

内蒙古自治区萨拉齐监狱2026年监狱病犯社会医院陪护服务（二次）竞争性磋商公告

招标项目编号（SFZX-202618）

项目所在地：内蒙古自治区,包头市,土默特右旗

一、招标条件

本内蒙古自治区萨拉齐监狱2026年监狱病犯社会医院陪护服务（二次）已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源其他资金:420000.00元，招标人为内蒙古自治区萨拉齐监狱。本项目已具备招标条件，招标方式为其他。

二、项目概况和范围

规模：详见附件公告；

范围：本招标项目划分为1个标段，本次招标为其中的：

内蒙古自治区萨拉齐监狱2026年监狱病犯社会医院陪护服务（二次）

三、投标人资格要求：

【1】内蒙古自治区萨拉齐监狱2026年监狱病犯社会医院陪护服务（二次）的投标人资格能力要求：

详见附件公告；

本项目是否允许联合体投标：否。

四、招标文件获取

获取时间：从2026-07-16 09:00:00到2026-07-22 17:00:00。

获取方式：线上获取。

五、投标文件递交

递交截止时间：2026-07-27 09:30:00。

递交方式：纸质文件递交，内蒙古舒风工程咨询有限公司开标室。

六、开标时间及地点

开标时间：2026-07-27 09:30:00。

开标地点：内蒙古舒风工程咨询有限公司开标室。

七、其他

详见附件公告；



公告发布媒介：中国招标投标公共服务平台(<http://www.cebpubservice.com/>)，内蒙古招标投标公共服务平台(<https://www.nmgztb.com.cn/>)；

八、监督部门

本项目监督部门为**/**。

九、联系人

招标人：内蒙古自治区萨拉齐监狱

地址：内蒙古自治区萨拉齐监狱

联系人：曹怀

电话：0472-2270639

邮件：-

招标代理机构：内蒙古舒风工程咨询有限公司

地址：内蒙古自治区呼和浩特市赛罕区学苑西街裕龙园电力小区4号楼8层

联系人：张秋实

电话：0471-5215449

邮件：nmgsfgczx@126.com

招标人或其代理机构主要负责人（项目负责人）：（签名）

招标人或其代理机构：（盖章）



附件：

内蒙古自治区萨拉齐监狱2026年监狱病犯社会医院陪护服务（二次）
竞争性磋商公告

项目概况

内蒙古自治区萨拉齐监狱2026年监狱病犯社会医院陪护服务（二次）的潜在供应商应在内蒙古舒风工程咨询有限公司获取采购文件，并于2026年7月27日上午9时30分（北京时间）前提交响应文件。

一、项目基本情况

项目编号：SFZX-202618

项目名称：内蒙古自治区萨拉齐监狱2026年监狱病犯社会医院陪护服务（二次）

采购方式：竞争性磋商

预算金额：420000.00元

采购需求：

序号	采购标的	数量 (单位)	技术规格、参数及 要求	品目预算 (元)
1	内蒙古自治区萨拉齐监狱2026年监狱病犯社会医院陪护服务（二次）	1项	详见采购文件	420000.00

合同履行期限：自合同签订之日起一年。

本合同包不接受联合体投标。

二、申请人的资格要求

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定：
- (1) 具有独立承担民事责任的能力；
 - (2) 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
 - (3) 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
 - (4) 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
 - (5) 参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；
 - (6) 法律、行政法规规定的其他条件。

2. 落实政府采购政策需满足的资格要求：本项目专门面向中小企业采购，需提供《中小企业声明函》，残疾人福利性单位提供《残疾人福利性单位声明函》，监狱企业提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的属于监狱企业的证明文件。



3. 供应商未被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为名单，相关信用情况通过“信用中国”、“中国政府采购”等网站渠道查询。

三、获取采购文件

1. 时间：2026年7月16日至2026年7月22日，每个工作日上午9:00—12:00时，下午14:30—17:00时（北京时间，法定节假日除外）

2. 地点：内蒙古舒风工程咨询有限公司

3. 方式：线上获取

四、响应文件提交

截止时间：2026年7月27日 上午9时30分00秒（北京时间）

地点：内蒙古舒风工程咨询有限公司开标室

五、开启

时间：2026年7月27日 上午9时30分00秒（北京时间）

地点：内蒙古舒风工程咨询有限公司开标室

六、公告期限

自本公告发布之日起3个工作日

七、其他补充事宜

获取竞争性磋商文件的供应商将加盖公章的供应商信息表（附后）扫描件发送至代理机构指定邮箱（nmgsfgczx@126.com），供应商信息表须填写完整。邮件主题写明“项目名称+供应商名称+联系方式”。

八、凡对本次采购提出询问，请按以下方式联系。

1. 采购人信息

采购单位名称：内蒙古自治区萨拉齐监狱

地 址：内蒙古自治区萨拉齐监狱

联系人：曹怀

联系电话：0472-2270639

2. 采购代理机构信息

名称：内蒙古舒风工程咨询有限公司

地址：内蒙古自治区呼和浩特市赛罕区学苑西街裕龙园电力小区4号楼8层

联系人：张秋实

联系方式：0471-5215449



附表：

供应商信息表

项目名称			
项目编号			
供应商名称			
地址			
开户银行			
开户帐号			
联系人		联系电话1	
		联系电话2	
电子邮箱			
备注			

