

内蒙古自治区萨拉齐监狱2025年监狱病犯社会医院陪护服务竞争性磋商公告

采购项目编号 (SLQJY-XJ-202503)

项目所在地: 内蒙古自治区,包头市,北方医院

一、采购条件

本内蒙古自治区萨拉齐监狱2025年监狱病犯社会医院陪护服务已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源财政预算:350000元,采购人为内蒙古自治区萨拉齐监狱。本项目已具备采购条件,采购方式为竞争性磋商。

二、项目概况和范围

预算金额: 含税350000.00元 (年控制总金额)。

合同履行期限: 自合同签订之日起一年。其他服务内容详见采购文件。

范围: 本采购项目划分为1个标段,本次采购为其中的:

内蒙古自治区萨拉齐监狱2025年监狱病犯社会医院陪护服务

三、供应商资格要求:

【1】内蒙古自治区萨拉齐监狱2025年监狱病犯社会医院陪护服务的供应商资格能力要求:

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。2.落实政府采购政策需满足的资格要求: 本项目属于专门面向中小企业采购的项目。项目行业类别: 其他未列明行业。提供货物、工程或者服务的供应商应符合享受中小企业扶持政策,并提供《中小企业声明函》。监狱企业、残疾人福利性单位视同小型、微型企业。3.供应商未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、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。4.其他要求: 本项目不接受联合体投标。注意: 以上要求均为潜在供应商参与此项目采购的前置条件,任意一项不满足,将会被否决。

本项目是否允许联合体投标: 否。

四、响应文件获取

获取时间: 从2025-08-20 09:00:00到2025-08-22 17:00:00 (北京时间每日9时至11时30分, 14时30分至17时,法定节假日除外)。

获取方式: 邮箱获取。凡有意参加本项目的供应商请于采购文件获取时间内将报名资料发送到 ZXbiaoshu888@163.com (逾期不再受理), 邮件名称为“项目名称+供应商名称”, 邮件内容注明“联系人+联系电话”。邮件发送后及时联系工作人员, 联系电话: 13811361603, 审核通过后可获取文件。

五、响应文件递交

递交截止时间: 2025-08-25 09:30:00。

递交方式：纸质文件递交，内蒙古自治区呼和浩特市玉泉区南二环路万象天地底商11号楼102号。

六、响应文件开启时间及地点

开启时间：**2025-08-25 09:30:00**。

开启地点：内蒙古自治区呼和浩特市玉泉区南二环路万象天地底商11号楼102号。

七、其他

1.报名资料：营业执照复印件+报名登记表加盖公章扫描成一个PDF电子版。报名登记表需包含内容：采购项目编号、采购项目名称、供应商名称、供应商通讯地址、联系人、联系电话（手机号保持畅通）、电子邮箱，格式自拟。

2.供应商在递交响应文件截止时间前，由法定代表人（单位负责人）或其授权的代理人将响应文件递交至上述地点，并参加开启会议，谢绝邮寄。逾期送达的或者未送达指定地点的，不予受理。未购买采购文件的供应商，不具备投标资格。未派代表参加开启会议，视为默认开启结果。

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

本项目监督部门为内蒙古自治区萨拉齐监狱。

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：初鹏

电话：0472-2270639

邮件：1052563350@qq.com

招标代理机构:内蒙古知行项目管理有限公司

地址：内蒙古自治区包头昆都仑区

联系人：王霞霞

电话：13811361603

邮件：ZXbiaoshu888@163.com

招标人或其代理机构主要负责人（项目负责人）王霞霞（签名）

招标人或其代理机构：：_____（盖章）

