

# 内蒙古自治区第四医院（内蒙古自治区胸科医院、内蒙古自治区公共卫生突发事件医疗救治中心）保理供应商征集（二次）公告

招标项目编号（CT-ZB00209-2026）

项目所在地：内蒙古自治区,呼和浩特市,市辖区

## 一、招标条件

本保理供应商征集（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:自筹资金: /，招标人为内蒙古自治区第四医院（内蒙古自治区胸科医院、内蒙古自治区公共卫生突发事件医疗救治中心）。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：保理供应商征集；

范围：本招标项目划分为1个标段，本次招标为其中的：

### 保理供应商征集

## 三、投标人资格要求：

### 【1】保理供应商征集的投标人资格能力要求：

1.供应商须符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条中的规定；

2.本项目的其他资格要求：

(1) 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一包的政府采购活动。除单一来源采购项目外，为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测、审计等服务的供应商，不得再参加该采购项目的其他采购活动；

(2) 对在“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)、中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)、中国执行信息公开网(zxgk.court.gov.cn/)等渠道列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的供应商，不得参与政府采购活动；；

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2026-06-29 09:00:00到2026-07-03 17:00:00。

获取方式：每天上午9:00-至12:00，下午13:30至17:00（北京时间，节假日休息）地点：内蒙古自治区机械设备成套有限责任公司获取或邮箱获取（邮箱号nmct100@163.com），邮箱获取时，邮件主题为“项目名称+供应商名称+联系人+联系电话”。方式：邮箱发送获取采购文件所需材料原件的扫描件。售价：免费获取。

## 五、投标文件递交

递交截止时间：2026-07-06 09:30:00。



递交方式：纸质文件递交，内蒙古自治区机械设备成套有限责任公司六楼会议室。

## 六、开标时间及地点

开标时间：2026-07-06 09:30:00。

开标地点：内蒙古自治区机械设备成套有限责任公司六楼会议室。

## 七、其他

项目概况内蒙古自治区第四医院（内蒙古自治区胸科医院、内蒙古自治区公共卫生突发事件医疗救治中心）保理供应商征集的潜在供应商应在内蒙古自治区机械设备成套有限责任公司邮箱（邮箱号nmct100@163.com）获取采购文件，并于2026年7月6日09:30（北京时间）前提交响应文件。

### 一、项目基本情况

1.项目名称：保理供应商征集（二次）

2.项目编号：CT-ZB00209-2026

3.采购需求：人民币1500万元（可根据医院实际用款情况动态调整，投标人需支持额度灵活调配）。

4.服务期限：18个月

5.融资利率：具备市场竞争力的报价，报价为年化单一综合费率，包含全部资金成本、风控成本、服务费，无任何隐形收费；

6.还款方式：按月等额还款，医院可随时无偿提前还款，无违约金、无罚息、无剩余期限利息；

7.本次采购不接受联合体。

二、公告期限自本公告发布之日起3个工作日。

### 三、其他补充事宜

（一）获取采购文件时需要提供以下材料：

1.授权委托人身份证扫描件，授权委托人出具经法定代表人签字、公司盖章的“授权委托书”。；

公告发布媒介：本次征集公告在《中国招标投标公共服务平台》、《内蒙古招标投标公共服务平台》和《内蒙古自治区第四医院（内蒙古自治区胸科医院、内蒙古自治区公共卫生突发事件医疗救治中心）官网》上同时发布，其他媒介转载无效。；

## 八、监督部门

本项目监督部门为内蒙古自治区第四医院（内蒙古自治区胸科医院、内蒙古自治区公共卫生突发事件医疗救治中心）。

## 九、联系人

招标人：内蒙古自治区第四医院（内蒙古自治区胸科医院、内蒙古自治区公共卫生突发事件医疗救治中心）

地址：内蒙古自治区呼和浩特市新城区110国道与呼锡路中段

联系人：杨惠



电话: 0471-3430168

邮件: /

招标代理机构:内蒙古自治区机械设备成套有限责任公司

地址: 内蒙古自治区呼和浩特市如意开发区如意和大街伊泰华府世家2号商业楼A座6层-7层

联系人: 李娜 焦静 范佳乐 许文华

电话: 0471-3827320-6082

邮件: [nmct100@163.com](mailto:nmct100@163.com)

招标人或其代理机构主要负责人(项目负责人): 范佳乐 (签名)

招标人或其代理机构: \_\_\_\_\_ (盖章)

