

# 2026年包头市公安局民辅警健康检测服务项目竞争性磋商公告

招标项目编号 (KYSZ-2026BTZB1007)

项目所在地: 内蒙古自治区,包头市,青山区

## 一、招标条件

本2026年包头市公安局民辅警健康检测服务项目已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源国有资金:79.76万元,招标人为包头市公安局。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: 详见竞争性磋商文件;

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

2026年包头市公安局民辅警健康检测服务项目

## 三、投标人资格要求:

### [1] 2026年包头市公安局民辅警健康检测服务项目的投标人资格能力要求:

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; (6) 法律、行政法规规定的其他条件。2、供应商在信用中国网 (<http://www.creditchina.gov.cn>), 未被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、严重失信主体名单、未被列入政府采购严重违法失信行为记录名单,查询时间为发布公告之日至响应截止时间; 3、供应商近三年在中国裁判文书网 (<http://wenshu.court.gov.cn/>) 法定代表人及单位无行贿犯罪行为,查询时间为发布公告之日至响应截止时间; 4、落实政府采购政策需满足的资格要求: 专门面向中小企业采购; 5、企业名称如有变更,需提供有关行政机关提供的变更证明原件; 6、本项目不接受联合体投标; 7、本项目的特定资格要求: 供应商须具有体检资质的医疗卫生机构,并具备有效的《医疗机构执业许可证》。

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2026-05-12 09:00:00到2026-05-19 17:00:00。

获取方式: 现场或邮件。

## 五、投标文件递交

递交截止时间: 2026-05-25 09:30:00。

递交方式: 纸质文件递交,内蒙古包头市青山区恒源银座B座602室。

## 六、开标时间及地点

开标时间：2026-05-25 09:30:00。

开标地点：内蒙古包头市青山区恒源银座B座602室。

## 七、其他

- 1、采购内容：2026年民辅警健康检测服务（具体详见磋商文件）
- 2、服务地点：采购成交的健康检查服务单位
- 3、服务时间：自合同签订之日起一年内完成
- 4、符合上述条件的供应商可在2026年05月12日至2026年05月19日，每个工作日上午9：00-11：30时，下午14：30-17：00时到内蒙古包头市青山区恒源银座B座408室领取磋商文件或将含有下列信息的文档盖章扫描成PDF（附件名称为供应商全称，发送至1147498217@qq.com，邮件主题写明“项目名称+供应商名称”）。审核通过后，我公司会联系供应商告知审核结果并将磋商文件发送至邮箱。供应商领取磋商文件时需提供以下资料扫描件（加盖公章）两份（如资料不全，采购人拒绝接收）：（1）法定代表人资格证明或授权委托书；（2）营业执照副本；（3）企业名称如有变更，需提供有关行政机关提供的变更证明原件扫描件（加盖公章）；（4）企业联系人姓名、手机、电话、传真、电子邮箱等信息；（5）供应商资格要求中的所有资料；注：自领取磋商文件之日起，供应商应保证其提供的通讯工具（电话、联系人、电子邮箱、传真等）一直有效，以保证有关函件（补遗书、通知等）能及时通知供应商，并能及时反馈信息，否则后果自负。

公告发布媒介：内蒙古招标投标公共服务平台（<http://zbgg.nmgztb.com.cn/>）、中国招标投标公共服务平台（<http://cebpubservice.com/>）上发布，其它媒介转发无效。

## 八、监督部门

本项目监督部门为**包头市公安局**。

## 九、联系人

招标人：**包头市公安局**

地址：**包头市青山区建设路191号**

联系人：**许玉厚**

电话：**0472-3619906**

邮件：**/**

招标代理机构：**开元数智工程咨询集团有限公司**

地址：**内蒙古包头市青山区恒源银座B座408室**

联系人：**吕艳霞、宋朝龙、辛玉川**

电话：**13019550419 0472-5251877**

邮件：**48976452@qq.com**

招标人或其代理机构主要负责人（项目负责人）：  宋朝龙  （签名）

招标人或其代理机构：：\_\_\_\_\_（盖章）

附件

## 法定代表人资格证明

开元数智工程咨询集团有限公司：

\_\_\_\_\_（法人代表姓名）为\_\_\_\_\_（供应商全称）法定代表人，参加贵公司组织的\_\_\_\_\_项目（采购编号：\_\_\_\_\_）的采购活动，全权处理采购活动中的一切事宜。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件

注：本身份证明需由供应商加盖单位公章

法定代表人（签字或签章）：

供应商：\_\_\_\_\_（加盖公章）

日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日



## 领取文件登记表

项目名称			
采购编号			
企业名称		成立日期	
法定代表人		组织代码	
主营业务			
地 址			
开户银行			
银行账号			
联系人		联系方式	
电 话		传 真	
邮 箱		邮 编	
备注	我公司对所提供相关资料的真实性、准确性承担全部责任		