

# 呼和浩特市第一医院烫平机采购项目竞争性谈判公告

招标项目编号 (AXZB250920)

项目所在地: 内蒙古自治区,呼和浩特市,市辖区

## 一、招标条件

本呼和浩特市第一医院烫平机采购项目已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源国有资金:15万元,招标人为呼和浩特市第一医院。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: 呼和浩特市第一医院烫平机采购项目;

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

呼和浩特市第一医院烫平机采购项目

## 三、投标人资格要求:

【1】呼和浩特市第一医院烫平机采购项目的投标人资格能力要求:

1、供应商应满足以下规定:

- 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: 专门面向中小企业。

3、特定资质要求: 无。

4、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2025-10-16 09:00:00到2025-10-20 17:30:00。

获取方式: 将要求的资料加盖单位公章并以完整的pdf格式发送至指定邮箱 (axxmglgs@163.com) 进行获取 (不接受其他格式文件, 未按上述要求提交的资料一律退回)。。

## 五、投标文件递交



递交截止时间：2025-10-22 14:30:00。

递交方式：纸质文件递交，内蒙古奥鑫项目管理有限公司（呼和浩特市赛罕区新华东街万达广场B座7楼）。

## 六、开标时间及地点

开标时间：2025-10-22 14:30:00。

开标地点：内蒙古奥鑫项目管理有限公司（呼和浩特市赛罕区新华东街万达广场B座7楼）。

## 七、其他

详见附件；

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

本项目监督部门为呼和浩特市第一医院。

## 九、联系人

招标人：呼和浩特市第一医院

地址：内蒙古自治区呼和浩特市玉泉区南二环路150号

联系人：宋科长

电话：0471-5281162

邮件：/

招标代理机构：内蒙古奥鑫项目管理有限公司

地址：呼和浩特市赛罕区新华东街26号万达广场B座709室

联系人：杨锋、张露滢

电话：0471-4936193

邮件：[axxmglgs@163.com](mailto:axxmglgs@163.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：

呼和浩特市第一医院烫平机采购项目竞争性谈判公告

项目概况：呼和浩特市第一医院烫平机采购项目的潜在供应商应在内蒙古奥鑫项目管理有限公司获取采购文件，并于2025年10月22日14时30分（北京时间）前提交响应文件。

一、项目基本情况

- 1. 项目名称：呼和浩特市第一医院烫平机采购项目；
- 2. 项目编号：AXZB250920；
- 3. 采购方式：竞争性谈判；
- 4. 合同包划分及基本情况：  
合同包01预算金额：150000.00元。

包号	货物、服务和工程名称	数量（项）	技术规格、参数及要求	预算金额（元）
01	呼和浩特市第一医院烫平机采购项目	1	详见竞争性谈判文件	150000.00

- 5. 合同履行期限：合同签订起1年。
- 6. 本合同包不接受联合体投标。

二、供应商的资格要求

- 1、供应商应满足以下规定：
  - 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：专门面向中小企业。
- 3、特定资质要求：无。

三、获取采购文件的时间、地点、方式

- 1. 获取时间：2025年10月16日至2025年10月20日，每个工作日上午9:00—12:00时，下午2:30—5:00时；
- 2. 获取地点：axxmg\_lgs@163.com邮件获取；
- 3. 获取方式：将要求的资料加盖单位公章并以完整的pdf格式发送至指定邮箱（axxmg\_lgs@163.com）进行获取（不接受其他格式文件，未按上述要求提交的资料一律退回）。
- 4. 获取文件需要提交以下资料：
  - （1）法定代表人授权委托书或法定代表人身份证明，法定代表人或委托代理人身份证明；
  - （2）法人或者其他组织的营业执照等证明文件，自然人的身份证明；
  - （3）特定资格条件要求的资料；
  - （4）供应商获取文件登记表（详见附件）。

四、文件售价

本次竞争性谈判文件售价为0元/包人民币。

## 五、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://www.cebpubservice.com/>》；

其他媒介转载无效。

## 六、递交响应文件截止时间、开启时间及地点

递交响应文件截止时间：2025年10月22日14时30分（北京时间）。

递交响应文件地点：内蒙古奥鑫项目管理有限公司（呼和浩特市赛罕区新华东街万达广场B座7楼）。

响应文件开启时间：2025年10月22日14时30分（北京时间）。

响应文件开启地点：内蒙古奥鑫项目管理有限公司（呼和浩特市赛罕区新华东街万达广场B座7楼）。

## 七、公告期限

自本公告发布之日起3个工作日。

## 八、其他补充事宜：无

## 九、联系方式

采购单位名称：呼和浩特市第一医院

地址：内蒙古呼和浩特市玉泉区南二环路150号

邮政编码：010010

联系人：宋科长

联系电话：0471-5281162

采购代理机构名称：内蒙古奥鑫项目管理有限公司

地址：呼和浩特市赛罕区新华东街万达广场B座7楼

邮政编码：010000

联系人：杨锋、张露滢

联系电话：0471-4936193

邮箱：axxmglgs@163.com

内蒙古奥鑫项目管理有限公司

2025年10月15日

# 供应商获取文件登记表

项目名称	呼和浩特市第一医院烫平机采购项目		
文件编号	AXZB250920		
单位全称			
<p><b>特别提示：</b> 请认真填写以上信息确保信息完整无误，如因供应商填写信息有误导致其投标失败的任何后果及损失供应商自负。</p>			
单位电话		联系电话	
联系人		联系邮箱	
法人（或授权委托人）签字	本公司承诺以上提供材料、信息均真实可靠，如有不符，愿承担一切法律后果，并接受相关规定处罚。 法人（或授权委托人）签字： 日                    期：		

