

鄂尔多斯市蒙医医院（康巴什部）医疗废物信息管理系统采购项目（二次）竞争性磋商公告

招标项目编号（NMGKL-C-F-25016）

项目所在地：内蒙古自治区,鄂尔多斯市,市辖区

一、招标条件

本鄂尔多斯市蒙医医院（康巴什部）医疗废物信息管理系统采购项目（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:71, 250元，招标人为鄂尔多斯市蒙医医院(鄂尔多斯市蒙医研究所)。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：鄂尔多斯市蒙医医院（康巴什部）医疗废物信息管理系统采购项目（二次）；

范围：本招标项目划分为1个标段，本次招标为其中的：

鄂尔多斯市蒙医医院（康巴什部）医疗废物信息管理系统采购项目（二次）

三、投标人资格要求：

第1标段鄂尔多斯市蒙医医院（康巴什部）医疗废物信息管理系统采购项目（二次）的投标人资格能力要求：

- 1.供应商应符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件。
- 2.到提交首次响应文件的截止时间，供应商未被列入失信被执行人、税收违法黑名单、政府采购严重违法失信行为记录名单，相关信用情况通过“信用中国”网站、“中国政府采购网”等渠道查询。
- 3.落实政府采购政策需满足的资格要求：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。；

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2025-07-25 09:00:00到2025-07-31 17:00:00。

获取方式：邮箱获取。

五、投标文件递交

递交截止时间：2025-08-04 15:00:00。

递交方式：纸质文件递交，鄂尔多斯市蒙医医院(鄂尔多斯市蒙医研究所)门诊楼5楼521会议室。

六、开标时间及地点

开标时间：2025-08-04 15:00:00。

开标地点：鄂尔多斯市蒙医医院(鄂尔多斯市蒙医研究所)门诊楼5楼521会议室。

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/>)，内蒙古招投标公共服务平台(<https://www.nmgztb.com.cn/>)，鄂尔多斯市蒙医医院门户网站(<https://www.ordosmymy.cn/>)；

八、监督部门

本项目监督部门为鄂尔多斯市蒙医医院(鄂尔多斯市蒙医研究所)。

九、联系人

招标人：鄂尔多斯市蒙医医院(鄂尔多斯市蒙医研究所)

地址：鄂尔多斯市蒙医医院(鄂尔多斯市蒙医研究所)

联系人：敏主任

电话：15104778005

邮件：785622382@qq.com

招标代理机构：内蒙古凯利项目管理有限公司

地址：呼和浩特市赛罕区绿地腾飞大厦B座1302

联系人：丁嘉莉

电话：15648147779

邮件：nmgkaili@163.com

招标人或其代理机构主要负责人(项目负责人)： 丁嘉莉 (签名)

招标人或其代理机构： (盖章)



鄂尔多斯市蒙医医院(康巴什部)医疗废物信息管理系统采购项目（二次） 竞争性磋商公告

内蒙古凯利项目管理有限公司受鄂尔多斯市蒙医医院(鄂尔多斯市蒙医研究所)委托，采用竞争性磋商方式组织采购鄂尔多斯市蒙医医院（康巴什部）医疗废物信息管理系统采购项目（二次）。欢迎符合资格条件的供应商前来参加。

一、项目基本情况

1. 名称与编号

项目名称：鄂尔多斯市蒙医医院（康巴什部）医疗废物信息管理系统采购项目（二次）

项目编号：NMGKL-C-F-25016

采购方式：竞争性磋商

2. 内容及划分采购包情况

包号	货物、服务和工程名称	数量	采购要求	预算金额 (元)
1	鄂尔多斯市蒙医医院（康巴什部）医疗废物信息管理系统采购项目（二次）	1	详见磋商文件	71, 250.00

本采购包不接受联合体投标。

二、供应商的资格要求

1. 供应商应符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件。

2. 到提交首次响应文件的截止时间，供应商未被列入失信被执行人、税收违法黑名单、政府采购严重违法失信行为记录名单，相关信用情况通过“信用中国”网站、“中国政府采购网”等渠道查询。

3. 落实政府采购政策需满足的资格要求：

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。

三、获取磋商文件的时间、地点、方式

1. 时间：2025年07月25日至2025年07月31日，每天上午9：00至12：00，下午14：30至17：00。（北京时间，法定节假日除外）。

2. 地点：各获取采购文件的供应商请自行下载《供应商登记表》填写盖章后递交至电子邮箱nmgkaili@163.com获取，逾期不予受理。

3. 方式：邮件获取。

4. 售价：0元人民币。

四、响应文件提交

截止时间：2025年08月04日 15时00分00秒（北京时间）

地点：鄂尔多斯市蒙医医院（鄂尔多斯市蒙医研究所）门诊楼5楼521会议室

五、开启

时间：2025年08月04日 15时00分00秒（北京时间）

地点：鄂尔多斯市蒙医医院（鄂尔多斯市蒙医研究所）门诊楼5楼521会议室

六、公告期限

自本公告发布之日起3个工作日。

内蒙



10200

七、联系方式

采购单位名称：鄂尔多斯市蒙医医院(鄂尔多斯市蒙医研究所)

招标采购办：敏主任

联系电话：15104778005

采购代理机构名称：内蒙古凯利项目管理有限公司

地址：呼和浩特市赛罕区绿地腾飞大厦B座1302

联系人：丁嘉莉

联系电话：15648147779



供应商登记表

致：鄂尔多斯市蒙医医院(鄂尔多斯市蒙医研究所)

我公司看到贵公司发出的关于_____的采购公告。

我公司决定参加该项目的投标，并严格按照有关要求办理相关手续，提供相关文件。

项目名称			
项目编号			
供应商名称			
联系人		固定电话	
移动电话		传 真	
通讯地址		邮 编	
E-mail			
开票信息			

年 月 日