

内蒙古科技大学包头医学院第二附属医院电力多边交易服务采购竞争性磋商公告

招标项目编号 (MTZB-2026-001)

项目所在地: 内蒙古自治区,包头市,青山区

一、招标条件

本内蒙古科技大学包头医学院第二附属医院电力多边交易服务采购已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源国有资金:35万元,招标人为内蒙古科技大学包头医学院第二附属医院。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: 内蒙古科技大学包头医学院第二附属医院电力多边交易服务采购,具体内容详见采购文件;

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

内蒙古科技大学包头医学院第二附属医院电力多边交易服务采购

三、投标人资格要求:

【1】内蒙古科技大学包头医学院第二附属医院电力多边交易服务采购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.特定资格要求: 供应商须具备合法有效的电力交易、售电经营资格,并已纳入内蒙古自治区电力交易中心发布的售电公司目录。须提供显示企业名称、账号等关键信息的目录截图,以及电力交易平台登录证明材料。

3.供应商在信用中国网(<http://www.creditchina.gov.cn>),未被列入重大税收违法失信主体。

4.供应商在中国执行信息公开网(<http://zxgk.court.gov.cn/shixin/>),未被列入失信被执行人。

5.供应商在中国政府采购网(<http://www.ccgp.gov.cn>),未被列入政府采购严重违法失信行为记录名单。

6.供应商在国家企业信用信息公示系统网 (<http://www.gsxt.gov.cn/index.html>),未被列入严重违法失信企业名单。

7.供应商在中国裁判文书网 (<http://wenshu.court.gov.cn>),法定代表人及单位无行贿犯罪行为。

8.本次采购不接受联合体响应。

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2026-04-16 10:00:00到2026-04-23 17:00:00。

获取方式：**现场获取**。

五、投标文件递交

递交截止时间：**2026-04-28 09:30:00**。

递交方式：**纸质文件递交，包头市昆区钢铁大街锦江都城酒店1601号**。

六、开标时间及地点

开标时间：**2026-04-28 09:30:00**。

开标地点：**包头市昆区钢铁大街锦江都城酒店1601号**。

七、其他

(一) 获取磋商文件的时间、地点、方式

1.获取文件时间：2026年04月16日10:00-2026年04月23日17:00；

2.获取文件地址：包头市昆区钢铁大街锦江都城酒店1713号

3.获取文件方式：获取文件时需携带下列有效证件原件及其复印件（复印件需加盖单位公章，一式三份）。如资料不全，采购人不予受理。（1）获取采购文件登记表（格式见附件1）；（2）法定代表人授权委托书或法定代表人身份证明（法定代表人获取文件的，需提供法定代表人身份证明；委托代理人获取文件的，需提供法定代表人授权委托书）（格式见附件2）；（3）营业执照；（4）特定资格要求所需材料；（5）信用中国网、中国执行信息公开网、中国政府采购网、国家企业信用信息公示系统网、裁判文书网查询截图。

(二) 响应文件提交的截止时间、开标时间和地点

响应文件递交截止时间及开标时间：2025年04月28日09:30

响应文件递交地点及开标地点：包头市昆区钢铁大街锦江都城酒店1601号

公告发布媒介：中国招标投标公共服务平台（<https://bulletin.cebpubservice.com/>）、内蒙古招标投标公共服务平台（<http://zbgg.nmgztb.com.cn/>）；

八、监督部门

本项目监督部门为**内蒙古科技大学包头医学院第二附属医院**。

九、联系人

招标人：**内蒙古科技大学包头医学院第二附属医院**

地址：**包头市青山区呼得木林大街30号**

联系人：**翟老师**

电话：**0472-3169017**

邮件：**/**

招标代理机构：**内蒙古明泰项目管理咨询有限责任公司**

地址：**包头市昆区钢铁大街锦江都城酒店1713号**

附件 1:

领取磋商文件登记表

代理机构名称	
项目名称	
项目编号/标段号	
供应商名称	
供应商详细通讯地址	
联系方式	联系人:
	手机号:
	固定电话/传真:
	电子邮箱 (务必填写准确):
注: 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任何后果供应商自负。	



附件 2:

法定代表人授权委托书

公司法定代表人 （授权人）特授权 （被授权人）代表我公司全权办理 （项目名称/标段名称）、 （项目编号）项目招投标活动中的一切事宜，并签署全部有关的文件、协议及合同。

我公司对被授权人签署的所有文件、协议及合同负全部责任。

在采购人或采购代理机构收到撤销本授权的通知以前，本授权书一直有效。

被授权人签署的所有文件、协议和合同（在本授权书有效期内签署的）不因授权的撤销而失效。

被授权人不得转授权。

授权人签名：_____

被授权人签名：_____

附身份证复印件正面	附身份证复印件正面
附身份证复印件反面	附身份证复印件反面

加盖公章

_____（供应商名称）_____（加盖公章）

日期：_____年_____月_____日

