

内蒙古自治区医疗保障局购买2026年度第三方服务参与国家飞行检查和线索核查工作（二次）竞争性磋商公告

招标项目编号（EN-26-10）

项目所在地：内蒙古自治区,呼和浩特市,新城区

一、招标条件

本内蒙古自治区医疗保障局购买2026年度第三方服务参与国家飞行检查和线索核查工作已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源其他资金:91.6万元，招标人为内蒙古自治区医疗保障局。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：内蒙古自治区医疗保障局购买2026年度第三方服务参与国家飞行检查和线索核查工作，预算91.6万元；

范围：本招标项目划分为2个标段，本次招标为其中的：

购买2026年度第三方服务参与国家飞行检查和线索核查工作（A标段）；购买2026年度第三方服务参与国家飞行检查和线索核查工作（B标段）

三、投标人资格要求：

【1】购买2026年度第三方服务参与国家飞行检查和线索核查工作（A标段）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：（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.资格审查时，供应商未被列入失信被执行人、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，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：非专门面向中小企业采购；4.本项目的特定资格要求：采购包1：无 采购包2：无 5.本项目的其他资质要求：本项目不接受联合体响应。；

【2】购买2026年度第三方服务参与国家飞行检查和线索核查工作（B标段）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：（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.资格审查时，供应商未被列入失信被执行人、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，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：非专门面向中小企业采购；4.本项目的特定资格要求：采购包1：无 采购包2：无 5.本项目的其他资质要求：本项目不接受联合体响应。；

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2026-05-21 09:00:00到2026-05-27 17:00:00。

获取方式：1.获取磋商文件时间：符合资格条件的供应商可在2026年05月21日至2026年05月27日，每个工作日上午9:00—12:00时，下午14:30—17:00时（北京时间，法定节假日除外）。2.获取磋商文件地点：采购代

理机构以邮件方式将磋商文件发送给报名成功的供应商，无需现场获取。3.获取磋商文件方式：'报名需提供：

(1) 供应商出具法定代表人签字、公司盖章的“授权委托书”；(2) 有效营业执照副本复印件并加盖供应商公章；(3) 获取竞争性磋商文件登记表（自行下载填写后盖章）。注：以上资料需提供彩色盖章扫描件（PDF版）一份，并发送至采购代理机构邮箱（ennuozb@126.com），发送后需与代理机构联系确认，供应商无须现场递交。。

五、投标文件递交

递交截止时间：2026-06-02 09:30:00。

递交方式：纸质文件递交，内蒙古呼和浩特市赛罕区世纪六路宇泰商务广场B座803室会议室。

六、开标时间及地点

开标时间：2026-06-02 09:30:00。

开标地点：内蒙古呼和浩特市赛罕区世纪六路宇泰商务广场B座803室会议室。

七、其他

无；

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

本项目监督部门为内蒙古自治区医疗保障局。

九、联系人

招标人：内蒙古自治区医疗保障局

地址：内蒙古自治区呼和浩特市新城区新华大街167号

联系人：张子睿

电话：0471-6606267

邮件：/

招标代理机构：内蒙古恩诺工程项目管理有限公司

地址：内蒙古呼和浩特市赛罕区世纪六路宇泰商务广场B座803室

联系人：王智宏

电话：14747385507

邮件：ennuozb@126.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)

内蒙古自治区医疗保障局购买 2026 年度第三方服务参与国家飞行检查和线索核查工作（二次）竞争性磋商公告

内蒙古恩诺工程项目管理有限公司受内蒙古自治区医疗保障局委托，采用竞争性磋商方式组织采购内蒙古自治区医疗保障局购买2026年度第三方服务参与国家飞行检查和线索核查工作（二次）。欢迎符合资格条件的供应商前来参加。

一、项目概述

1. 名称与编号

项目名称：内蒙古自治区医疗保障局购买2026年度第三方服务参与国家飞行检查和线索核查工作（二次）

项目编号：EN-26-10

2. 内容及划分采购包情况

采购包1：购买2026年度第三方服务参与国家飞行检查和线索核查工作（A标段）

采购包预算金额（元）：458000.00

采购包最高限价（元）：458000.00

报价形式：总价

序号	采购标的	采购需求	所属行业	预算金额（元）
1	购买2026年度第三方服务参与国家飞行检查和线索核查工作（A标段）	详见第三章 采购内容与技术要求	其他未列明行业	458000.00

本合同包：不接受联合体响应

合同履行期限：根据采购人实际要求提供服务

采购包2：购买2026年度第三方服务参与国家飞行检查和线索核查工作（B标段）

采购包预算金额（元）：458000.00

采购包最高限价（元）：458000.00

报价形式：总价

序号	采购标的	采购需求	所属行业	预算金额 (元)
1	购买2026年度第三方服务 参与国家飞行检查和线索 核查工作（B标段）	详见第三章 采 购内容与技术要 求	其他未列明行业	458000.00

本合同包：不接受联合体响应

合同履行期限：根据采购人实际要求提供服务

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：

- (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. 资格审查时，供应商未被列入失信被执行人、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，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：非专门面向中小企业采购；

4. 本项目的特定资格要求：

采购包1：

无

采购包2：

无

5. 本项目的其他资质要求：本项目不接受联合体响应。

三、获取磋商文件的时间、地点、方式

1. 获取磋商文件时间：

符合资格条件的供应商可在2026年05月21日至2026年05月27日，每个工
作日上午9:00—12:00时，下午14:30—17:00时（北京时间，法定节假日除

外)。

2. 获取磋商文件地点:

采购代理机构以邮件方式将磋商文件发送给报名成功的供应商, 无需现场获取。

3. 获取磋商文件方式:

报名需提供:

- (1) 供应商出具经法定代表人签字、公司盖章的“授权委托书”;
- (2) 有效营业执照副本复印件并加盖供应商公章;
- (3) 获取竞争性磋商文件登记表(自行下载填写后盖章)。

注: 以上资料需提供彩色盖章扫描件(PDF版)一份, 并发送至采购代理公司邮箱(ennozb@126.com), 发送后需与代理机构联系确认, 供应商无须现场递交。

四、磋商文件售价

本次磋商文件的售价为0元人民币。

五、响应文件递交截止时间及地点

1. 响应文件递交截止

2026年06月02日上午09时30分

2. 响应文件递交地点:

内蒙古呼和浩特市赛罕区世纪六路宇泰商务广场B座803室会议室

六、响应文件开启时间及地点

1. 响应文件开启时间

2026年06月02日上午09时30分

2. 响应文件开启地点:

内蒙古呼和浩特市赛罕区世纪六路宇泰商务广场B座803室会议室

七、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.cn/>

八、公告期限

自本公告发布之日起3个工作日

九、其他补充事宜

无

十、联系方式

采购单位名称：内蒙古自治区医疗保障局

地址：内蒙古自治区呼和浩特市新城区新华大街167号

联系人：张子睿

联系电话：0471-6606267

采购代理机构名称：内蒙古恩诺工程项目管理有限公司

地址：内蒙古呼和浩特市赛罕区世纪六路宇泰商务广场B座803室

联系人：王智宏

联系电话：14747385507

邮箱：ennuozb@126.com

附件1:

获取竞争性磋商文件登记表

项目名称			
项目编号		包件号 (如有)	
供应商全称			
单位地址			
联系人		手机	
固定电话		电子邮箱	
备注	参加本项目采购活动中，严禁提供虚假承诺，如提供虚假承诺，将严肃追究法律责任。 签字确认： 日期： 年 月 日		

2012.10.09

附件2:

法定代表人授权委托书

本人_____（姓名）系_____（响应单位名称）的法定代表人，现委托_（姓名）_为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义办理_____（项目名称）_____（编号）的报名相关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：_____。

代理人无转委托权。

法定代表人身份证正面复印件	法定代表人身份证背面复印件
加盖单位公章	
授权委托人身份证正面复印件	授权委托人身份证背面复印件

供应商名称：_____（盖单位公章）
法定代表人：_____（签字或盖章）
委托代理人：_____（签字或盖章）

_____年_____月_____日