

# 彩票公益金资助妇女事业营养健康管理培训竞争性磋商（二次）公告

招标项目编号（KXZB-26107）

项目所在地：内蒙古自治区,呼和浩特市,新城区

## 一、招标条件

本彩票公益金资助妇女事业营养健康管理培训已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源国有资金:21.98万元，招标人为内蒙古自治区妇女事业发展服务中心。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：预算金额21.98万元呢；

范围：本招标项目划分为1个标段，本次招标为其中的：

彩票公益金资助妇女事业营养健康管理培训

## 三、投标人资格要求：

### 【1】彩票公益金资助妇女事业营养健康管理培训的投标人资格能力要求：

、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、落实政府采购政策需满足的资格要求：本项目专门面向中小企业。3、本项目特定资格要求：无。；

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2026-04-27 09:00:00到2026-05-06 17:00:00。

获取方式：邮箱获取，详见附件。

## 五、投标文件递交

递交截止时间：2026-05-12 09:30:00。

递交方式：纸质文件递交，呼和浩特市赛罕区昭乌达路汇商广场B1座6052室。

## 六、开标时间及地点

开标时间：2026-05-12 09:30:00。

开标地点：呼和浩特市赛罕区昭乌达路汇商广场B1座6052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**内蒙古自治区妇女事业发展服务中心**。

### 九、联系人

招标人: **内蒙古自治区妇女事业发展服务中心**

地址: **呼和浩特市新城区妇干巷与红星巷交叉口**

联系人: **王主任**

电话: **15247376949**

邮件: /

招标代理机构:**内蒙古阔信招标代理有限公司**

地址: **呼和浩特市赛罕区昭乌达路汇商广场B1座6052室**

联系人: **杨先生、张先生**

电话: **15335572650、18686008555**

邮件: **nmgkxzb@qq.com**

招标人或其代理机构主要负责人(项目负责人): 张翀 (签名)

招标人或其代理机构: \_\_\_\_\_ (盖章)



# 彩票公益金资助妇女事业营养健康管理培训

## 竞争性磋商（二次）公告

内蒙古阔信招标代理有限公司受内蒙古自治区妇女事业发展服务中心委托，采用竞争性磋商方式组织采购彩票公益金资助妇女事业营养健康管理培训。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：彩票公益金资助妇女事业营养健康管理培训

项目编号：KXZB-2026107

#### 2、内容及划分采购包情况

序号	项目名称	招标内容	技术规格、参数及要求	预算金额(元)
1	彩票公益金资助妇女事业营养健康管理培训	详见采购文件	详见采购文件	219800.00

(1) 服务期：2026年11月30日前

(2) 服务地点：呼和浩特市

### 二、供应商的资格要求

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、落实政府采购政策需满足的资格要求：本项目专门面向中小企业。

3、本项目特定资格要求：无。

4、本项目不接受联合体。

### 三、获取磋商文件的时间、地点、方式

1. 获取时间：从 2026 年 4 月 27 日 09 时 00 分到 2026 年 5 月 6 日 17 时 00 分

2. 供应商获取磋商文件时须将下列资料签字（或）盖章并加盖投标单位公章后按顺序扫描成完整的 PDF 格式文件发送至 nmgkxzb@qq.com 邮箱，邮件主题为“供应商名称+项目简称+报名材料”。

3. 需提供以下材料：

- (1) 投标供应商信息表（包含联系人、电话、邮箱等信息，格式自拟）；
- (2) 被授权人身份证复印件；
- (3) 经法定代表人签字、公司盖章的“授权委托书”（格式自拟）；
- (4) 提供法人或其他组织的营业执照复印件，自然人的身份证明；

### 四、响应文件提交的截止时间、开启时间和地点

递交截止时间：2026 年 5 月 12 日 09 时 30 分

开启时间：2026 年 5 月 12 日 09 时 30 分

开启地点：呼和浩特市赛罕区昭乌达路汇商广场 B1 座 6052 室

### 五、发布媒体

- 1、内蒙古招标投标公共服务平台（www.nmgztb.com.cn）
- 2、中国招标投标公共服务平台（www.cebpubservice.com）

### 六、联系方式

采购人：内蒙古自治区妇女事业发展服务中心

联系人：王主任

电话：15247376949

代理机构：内蒙古阔信招标代理有限公司

地址：呼和浩特市赛罕区昭乌达路汇商广场 B1 座 6052 室

电子信箱：nmgkxzb@qq.com

项目联系人：杨先生、张先生

电话：15335572650、18686008555

