

包头市第三十三中学2025年职工体检项目招标公告

招标项目编号 (NMGZYHX-2025-054)

项目所在地: 内蒙古自治区,包头市,九原区

一、招标条件

本包头市第三十三中学2025年职工体检项目已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金17.2万元,资金来源于财政拨款,招标人为包头市第三十三中学。本项目已具备招标条件,招标方式为竞争性磋商。

二、项目概况和范围

规模: 详见招标文件;

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

包头市第三十三中学2025年职工体检项目

三、投标人资格要求:

【1】包头市第三十三中学2025年职工体检项目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.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.供应商须为具有体检资质的医疗卫生机构, 具备有效的《医疗机构执业许可证》; 4.本项目不接受联合体投标。;

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2025-10-31 08:30:00到2025-11-07 17:00:00。

获取方式: 现场获取。

五、投标文件递交

递交截止时间: 2025-11-12 15:30:00。

递交方式: 纸质文件递交, 包头市稀土高新区黄河大街时代广场B座1703室。

六、开标时间及地点

开标时间: 2025-11-12 15:30:00。

开标地点: 包头市稀土高新区黄河大街时代广场B座1703室。

七、其他

内蒙古中钰恒兴项目管理有限公司受包头市第三十三中学的委托，依据《中华人民共和国政府采购法》等相关法律法规规定，采用竞争性磋商的方式对包头市第三十三中学2025年职工体检项目进行竞争性磋商招标，欢迎符合资格条件的供应商前来报名参加，具体内容如下：

一、项目基本情况

- 1、项目名称：包头市第三十三中学2025年职工体检项目
- 2、项目编号：NMGZYHX-2025-054
- 3、招标方式：竞争性磋商
- 4、服务期限：合同签订后30日历天内完成
- 5、资金来源：财政拨款
- 6、总投资额：17.2万元
- 7、招标内容：对包头市第三十三中学252名职工进行项目体检，具体体检内容详见竞争性磋商招标文件体检明细表。

二、获取招标文件的时间、地点、方式符合上述条件的供应商可在5个工作日内2025年10月31日至2025年11月7日，每个工作日上午08:30—12:00时，下午14:30—17:00时到内蒙古中钰恒兴项目管理有限公司（包头市稀土高新区黄河大街时代广场B座1703室）递交报名材料，经初审合格后，获取采购文件。报名时，报名人需要提供以下材料的复印件一式贰份（盖供应商公章）：

- 1、获取文件登记表（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（授权人需提供法定代表人授权委托书；法定代表人需提供法定代表人身份证明。按实际到场情况，本条只提供任意一项即可）（格式见附件2）；
- 3、企业营业执照副本、《医疗机构执业许可证》；
- 4、开户许可证【或】企业基本存款账户信息；
- 5、“信用中国”网站、“中国政府采购网”查询结果网页截图；
- 6、只有报名审核通过的投标人才可以获取竞争性磋商招标文件。；

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/>)；

八、监督部门

本项目监督部门为/。

九、联系人

招标人：包头市第三十三中学

地址：包头市九原区沙河镇沙河街15号

联系人：张主任

电话：13739970386

招标代理机构：内蒙古中钰恒兴项目管理有限公司

地址：包头市稀土高新区黄河大街时代广场B座1703室

联系人：穆先娜

电话：0472-5155005

邮件：nmgzyhx@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 1:

获取文件登记表

项目编号:		包号(如有):	/
项目名称:			
供应商名称:			
供应商通讯地址:			
联系人:			
联系电话(保证畅通)		办公座机:	
电子邮箱:			
基本账户开户行:			
基本账户账号:			
特别提示: 一、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竞标失败的任何后果及损失供应商自负。 二、供应商获取竞争性磋商文件时所提供资料保证真实有效,不允许提供虚假资料。如发现提供虚假资料,我公司有权向相关部门举报,追究其相关法律行政责任。 供应商: (盖章) 法定代表人或其委托人: (签字或盖章) 时间: 2025 年 月 日			

附件2:

法定代表人身份证明

供应商名称:

姓名: 性别: 年龄: 职务:

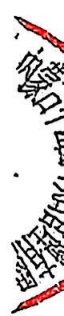
系的法定代表人。

特此证明。

法定代表人身份证扫描件正面	法定代表人身份证扫描件背面
---------------	---------------

供应商: (盖单位章)

2025 年 月 日



法定代表人授权委托书

致：（采购人）

(采购代理机构)

_____(供应商名称), 中华人民共和国合法企业, 法定地址: _____法定代表人特授权代表_____为我公司全权办理_____项目的获取竞争性磋商文件、竞标、谈判、签约、执行等具体工作, 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。

委托期限：_____，被授权人不得转授权。

授权人签名: 被授权人签名: _____

供应商名称: (盖公章)

授权人身份证扫描件正面

授权人身份证扫描件背面

供应商 公章

被授权人身份证扫描件正面

被授权人身份证扫描件背面