

呼和浩特市中医蒙医医院制剂中心包装材料采购项目询价公告

招标项目编号 (SRD-QT-2025106)

项目所在地: 内蒙古自治区,呼和浩特市,赛罕区

一、招标条件

本呼和浩特市中医蒙医医院制剂中心包装材料采购项目已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源国有资金:78.614万元,招标人为呼和浩特市中医蒙医医院。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: 呼和浩特市中医蒙医医院制剂中心包装材料采购项目;

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

呼和浩特市中医蒙医医院制剂中心包装材料采购项目

三、投标人资格要求:

【1】呼和浩特市中医蒙医医院制剂中心包装材料采购项目的投标人资格能力要求:

详见询价公告;

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2025-09-23 09:00:00到2025-09-25 17:00:00。

获取方式: 邮箱获取。

五、投标文件递交

递交截止时间: 2025-09-26 09:00:00。

递交方式: 纸质文件递交, 内蒙古思睿达工程项目管理有限公司会议室 (呼和浩特市赛罕区长安金座C座三单元22层2205室)。

六、开标时间及地点

开标时间: 2025-09-26 09:00:00。

开标地点: 内蒙古思睿达工程项目管理有限公司会议室 (呼和浩特市赛罕区长安金座C座三单元22层2205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**呼和浩特市中医蒙医医院**。

九、联系人

招标人：**呼和浩特市中医蒙医医院**

地址：**内蒙古呼和浩特市赛罕区包头东街9号**

联系人：**王老师**

电话：**0471-6242031**

邮件：**srdzbb@163.com**

招标代理机构：**内蒙古思睿达工程项目管理有限公司**

地址：**内蒙古自治区呼和浩特市赛罕区新华东街长安金座C座三单元2206**

联系人：**武浩波杨友林田苗高永峰**

电话：**0471-3260302**

邮件：**srdzbb@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：

呼和浩特市中医蒙医医院制剂中心包装材料采购项目
询价公告

内蒙古思睿达工程项目管理有限公司受呼和浩特市中医蒙医医院的委托，采用询价方式组织采购呼和浩特市中医蒙医医院制剂中心包装材料采购项目。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：呼和浩特市中医蒙医医院制剂中心包装材料采购项目

项目编号：SRD-QT-2025106

采购方式：询价

2. 内容及划分采购包情况

包号	包名称	采购需求	预算金额（元）
1	制剂中心包装材料采购	制剂中心包装材料采购，具体技术要求详见询价文件。	629340
包号	包名称	采购需求	预算金额（元）
2	制剂中心包装瓶采购	制剂中心包装瓶采购，具体技术要求详见询价文件。	156800

本合同包不接受联合体投标

本合同包兼投不兼中

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. 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. 不专门面向中小企业进行采购

三、获取询价文件时需提供以下文件：

- 1、经法定代表人签字、公司盖章的“授权委托书”（附法定代表人及代理人身份证）；

2、法人或其他组织提供有效的营业执照等证明文件；

3、供应商信息表（包含单位名称、地址、联系人姓名、电话及邮箱）。（见附件）

注：邮件获取询价文件：需准备以上证明资料的原件扫描件发送至招标代理机构邮箱 srdzbb@163.com（注：请按照顺序将所有资料的原件扫描件放到一个PDF文件内，只上传一个PDF文件即可，上传时文件夹命名为公司名称+项目名称，代理机构将以邮件的形式向供应商发送询价文件。以代理机构邮箱收到资料的时间为准，逾期不再受理。

四、获取询价文件的期限、方式

(1) 获取询价文件的期限：2025 年 09 月 23 日至 2025 年 09 月 25 日，每天上午 09:00 至 12:00，下午 14:30 至 17:30。（北京时间，法定节假日除外）

(2) 获取询价文件的方式：邮箱获取。

五、询价文件售价

本次询价文件的售价为 0 元人民币。

六、递交投标（响应）文件截止时间、开标时间及地点

(1) 递交投标（响应）文件截止时间：2025 年 09 月 26 日 09 点 00 分（北京时间）

(2) 投标地点：内蒙古思睿达工程项目管理有限公司会议室（呼和浩特市赛罕区长安金座 C 座三单元 22 层 2205 室）

(3) 开标时间：2025 年 09 月 26 日 09 点 00 分（北京时间）

(4) 开标地点：内蒙古思睿达工程项目管理有限公司会议室（呼和浩特市赛罕区长安金座 C 座三单元 22 层 2205 室）

七、联系方式

采购代理机构名称：内蒙古思睿达工程项目管理有限公司

地址：呼和浩特市赛罕区长安金座C座三单元22层2205室

联系人：武浩波杨友林田苗高永峰

联系电话：0471-3260302/3241109

采购单位名称：呼和浩特市中医蒙医医院

地址：内蒙古呼和浩特市赛罕区包头东街 9 号

联系人：王老师

联系电话：0471-6242031

附件：

供应商信息表

项目名称			
标包名称			
项目编号/包件编号			
投标人单位全称			
授权联系人 (必须与授权书一致)		联系人电话 (保证电话畅通)	
电子邮箱 (用于接收电子版招标文件)			
特别提示： 上述信息须电脑录入，不允许手写，请投标单位认真填写并确保信息完整无误，信息填写不全视为报名资料不符合要求，不予接收报名，如因投标单位填写信息有误或不全，导致其报名失败及开票有误等任何不良后果及损失自行承担，发票一经开具，不予重开。 单位名称（盖章）： 法定代表人或委托代理人（签字）： 日 期： 年 月 日			