

医疗保障基金使用监督检查服务（二期）竞争性磋商招标公告

招标项目编号（JTCG-2025-20）

项目所在地：内蒙古自治区,阿拉善盟,阿拉善左旗

一、招标条件

本医疗保障基金使用监督检查服务（二期）竞争性磋商已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源其他资金:210000.00元，招标人为阿拉善盟医疗保障局。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：医疗保障基金使用监督检查服务（二期）竞争性磋商；

范围：本招标项目划分为1个标段，本次招标为其中的：

医疗保障基金使用监督检查服务（二期）竞争性磋商

三、投标人资格要求：

第1标段医疗保障基金使用监督检查服务（二期）竞争性磋商的投标人资格能力要求：

详见公告；

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2025-07-14 09:00:00到2025-07-18 17:00:00。

获取方式：联系采购代理机构。

五、投标文件递交

递交截止时间：2025-07-23 09:20:00。

递交方式：纸质文件递交，阿拉善左旗欣欣家园二期103号楼1单元1-10号商铺开标室。

六、开标时间及地点

开标时间：2025-07-23 09:20:00。

开标地点：阿拉善左旗欣欣家园二期103号楼1单元1-10号商铺开标室。

七、其他

阶梯项目咨询有限公司受阿拉善盟医疗保障局的委托，采用竞争性磋商方式采购医疗保障基金使用监督检查服务（二期）。欢迎符合资格条件的国内供应商前来参加。

一、项目名称：医疗保障基金使用监督检查服务（二期）竞争性磋商

二、项目编号：JTCG-2025-20

三、竞争性磋商项目概况:1、采购内容:医疗保障基金使用监督检查服务(二期),详见采购文件。

2、采购预算:210000.00元。

3、服务期:2025年05月30日前完成服务内容。

4、服务地点:采购人需求地点

四、供应商资格条件:1、具有加载“统一社会信用代码”的营业执照;2、供应商须提供2024年1月至递交响应文件截止之日前(至少三个月)的良好缴纳税收的相关凭据。(以税务机关提供的纳税凭据或银行入账单为准);供应商须提供2024年1月至递交响应文件截止之日前(至少三个月)缴纳社会保险的凭证。(以专用收据或社会保险缴纳清单为准)注:其他组织和自然人也需要提供缴纳税收的凭据金额缴纳社保的凭据。依法免税或不需要缴纳社会保障资金的供应商,应提供相应文件证明其依法免税或不需要缴纳社会保障资金(扫描件附在响应文件中);3、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度:审查投标人2023或2024年度经会计师事务所出具的财务审计报告或其基本开户银行出具的近一年内的银行资信证明;4、供应商须提供“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)、“国家企业信用信息公示系统”(www.gsxt.gov.cn/)查询供应商的信用记录,对列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的供应商,拒绝其参与政府采购活动;5、本次采购不接受联合体竞标,中标(成交)人不得转包和分包;注:供应商开标时需提供的资格审查材料见第五章要求。

五、竞争性磋商文件获取方式2025年07月14日至2025年07月18日(工作日),上午9:00—12:00时,上午15:00—17:00时在联系采购代理机构获取采购文件,逾期不予受理。联系电话:18204833584,未获取采购文件的供应商,其投标无效。本次磋商文件的售价为300.00元人民币,售后款项不予退还。报名时,投标企业须提供以下资料:1、报名人出具经法定代表人签字、公司盖章的“授权委托书”;2、提供营业执照副本复印件;以上资料文件不全者拒绝接受报名。

六、本项目竞标保证金:不收取。

七、响应文件递交截止时间:2025年07月23日上午09:20分。八、响应文件递交地点:阿拉善左旗欣欣家园二期103号楼1单元1-10号商铺开标室。九、响应文件开启时间:2025年07月23日上午09:20分。十、发布媒体:相关信息可在中国招标投标公共服务平台(www.cebpubservice.com)、内蒙古招标投标公共服务平台(www.nmgztb.com.cn)上查询。;

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

本项目监督部门为阿拉善盟医疗保障局。

九、联系人

招标人:阿拉善盟医疗保障局

地址:内蒙古自治区阿拉善盟阿拉善左旗内蒙古阿拉善盟左旗腾飞路就业与保障服务大楼

联系人:李洁

电话:13634733129

邮件:1148818894@qq.com

招标代理机构:阶梯项目咨询有限公司

地址: /

联系人: 阿丽玛

电话: 18204833584

邮件: 1148818894@qq.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)

