

2026年度锡林浩特市老年人意外伤害保险项目招标公告

招标项目编号 (NMGJL-2026-CWZB-001)

项目所在地: 内蒙古自治区, 锡林郭勒盟, 锡林浩特市

一、招标条件

本2026年度锡林浩特市老年人意外伤害保险项目已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源国有资金:59.7万元, 招标人为锡林浩特市民政局。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: 详见竞争性磋商文件;

范围: 本招标项目划分为3个标段, 本次招标为其中的:

包1: 楚古兰街道办事处、杭盖街道办事处、宝力根街道办事处;

包2: 额尔敦街道办事处、希日塔拉街道办事处;

包3: 巴彦查干街道办事处、南郊办事处、白银库伦牧场、贝力克牧场、毛登牧场、巴彦锡勒街道办事处、朝克乌拉苏木、宝力根苏木、巴彦宝拉格苏木、阿尔善宝力格镇;

三、投标人资格要求:

【1】包1: 楚古兰街道办事处、杭盖街道办事处、宝力根街道办事处。的投标人资格能力要求:

1. 供应商应具备《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。 (7)单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商, 不得参加同一合同项下的政府采购活动; (8)本项目不接受联合体投标。 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、中国政府采购网查询。;

【2】包2: 额尔敦街道办事处、希日塔拉街道办事处。的投标人资格能力要求:

1. 供应商应具备《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。 (7)单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商, 不得参加同一合同项下的政府采购活动; (8)本项目不接受联合体投标。 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、中国政府采购网查询。;

【3】包3: 巴彦查干街道办事处、南郊办事处、白银库伦牧场、贝力克牧场、毛登牧场、巴彦锡勒街道办事处、朝克乌拉苏木、宝力根苏木、巴彦宝拉格苏木、阿尔善宝力格镇。的投标人资格能力要求:

1. 供应商应具备《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。(7)单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商,不得参加同一合同项下的政府采购活动;(8)本项目不接受联合体投标。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、中国政府采购网查询。;

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2026-04-20 08:30:00到2026-04-25 17:30:00。

获取方式:获取磋商文件需在上述规定的时间内将以下材料加盖公章的扫描件发送至邮箱1402025289@qq.com后获取:(1)法人授权委托书或法定代表人身份证明、身份证(复印件加盖公章);(2)投标人多证合一的营业执照(副本);(3)在经营活动中没有重大违法记录书面声明(格式自拟);(4)供应商登记表(见附件)。获取文件地点:电子邮箱获取。采购文件售价:0元/本(电子版)。。

五、投标文件递交

递交截止时间:2026-04-27 09:00:00。

递交方式:纸质文件递交,锡林浩特市塔丽娜酒店五楼会议室。。

六、开标时间及地点

开标时间:2026-04-27 09:00:00。

开标地点:锡林浩特市塔丽娜酒店五楼会议室。。

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

本项目监督部门为锡林浩特市民政局。

九、联系人

招标人:锡林浩特市民政局

地址:政府东区5号楼

联系人:吕可鑫

电话:6990172

邮件:xsmzylfw@163.com

招标代理机构:内蒙古锦澜项目管理有限公司

地址:锡林浩特市金塘酒店东200米

联系人:陈雪姣



理有限公



10778

有限公司



78

电话：13419667946

邮件：1402025289@qq.com

招标人或其代理机构主要负责人（项目负责人）： 陈雪姣（签名）

招标人或其代理机构： （盖章）



附件：

供应商登记表

项目名称：

项目编号：

企业名称	
授权委托人	
项目联系人电话	
项目联系人电子邮箱 (此邮箱为电子版采购文件发送地址)	
备 注 (包号)	

我公司_____ (加盖公章) 诚信承诺：

所填报内容无任何虚假，否则同意被取消投标资格及成交资格。

法人或授权委托人签字：

年 月 日