乌兰察布市精神康复医院住院门诊综合楼供热管道维修工程招标公告

招标项目编号（NMZY-2026-43）

项目所在地：内蒙古自治区,乌兰察布市,集宁区

一、招标条件

本**乌兰察布市精神康复医院住院门诊综合楼供热管道维修工程**已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源**国有资金:38.532649万元**，招标人为**乌兰察布市精神康复医院**。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：**乌兰察布市精神康复医院住院门诊综合楼供热管道维修工程**；

范围：本招标项目划分为**1**个标段，本次招标为其中的：

乌兰察布市精神康复医院住院门诊综合楼供热管道维修工程

三、投标人资格要求：

【1】乌兰察布市精神康复医院住院门诊综合楼供热管道维修工程的投标人资格能力要求：

参照《中华人民共和国政府采购法实施条例》，参加本项目的供应商应当具备中华人民共和国政府采购法第二十二条第一款规定的条件，提供下列材料： （一）法人或者其他组织的营业执照等证明文件， 自然人的身份证明；（二）财务状况报告，依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料或承诺书； （三）具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料； （四）参加政府采购活动前 3 年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明；（五）具备法律、行政法规规定的其他条件的证明材料； （六）本项目不接受联合体投标； （七）其他要求：供应商须具备建筑机电安装工程专业承包三级及以上资质或市政公用工程施工总承包三级及以上资质，同时具有有效的安全生产许可证。 供应商认为以上资格条件要求有倾向性、歧视性等问题，可以向采购人和采购代理机构等相关部门提出。 资格审查时间：开标结束后，依法对供应商的资格进行审查。

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2026-08-21 08:30:00到2026-08-27 17:30:00**。

获取方式：**报名审核合格的供应商可以从内蒙古中裕全过程项目咨询有限公司获取采购文件。。**

五、投标文件递交

递交截止时间：**2026-09-01 09:30:00**。

递交方式：**纸质文件递交，内蒙古自治区乌兰察布市集宁区盛世嘉华 C 座 1602 室。**

六、开标时间及地点

开标时间：**2026-09-01 09:30:00**。

开标地点：**内蒙古中裕全过程项目咨询有限公司开标室。**

七、其他

符合上述条件的供应商可在2026年08月21日至2026年08月27日，每个工作日上午8:30—12:00时，下午2:30—5:30时到内蒙古中裕全过程项目咨询有限公司递交报名材料，经初审合格后，填写《报名供应商登记表》。报名审核合格的供应商可以从内蒙古中裕全过程项目咨询有限公司获取采购文件。报名时，报名人需要提供以下材料：1、报名人提供加盖供应商公章的身份证复印件；2、报名人出具经法定代表人签字、公司盖章的“授权委托书”；3、提供经国家工商机关年检合格有效并加盖投标企业公章的营业执照副本复印件；4、其他材料(1)提供“供应商的资格要求”中的所有资料；(2)开户许可证或银行出具的基本存款账户信息资料；(3)近年内(2024年或2025年)财务状况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)近一年内连续1个月缴纳社会保障资金的证明材料；(5)近一年内连续1个月缴纳税收的证明材料；(6)投标供应商不得为“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）中列入失信被执行人和重大税收违法案件当事人名单的供应商；出示网站截图；(7)投标供应商须在中国裁判文书网（wenshu.court.gov.cn/），自行查询行贿犯罪记录情况，并注明是否存在行贿犯罪情况，提供网页查询截图。注：以上资料必须年检合格并在有效期内。所有资料均需提供复印件胶装成册（二份）须加盖单位公章，否则无效。

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**乌兰察布市精神康复医院。**

九、联系人

招标人：**乌兰察布市精神康复医院**

地址：**乌兰察布市集宁区新华街街道154号**

联系人：**闫洪波**

电话：**15847457976**

邮件：**18647437486@163.com**

招标代理机构:**内蒙古中裕全过程项目咨询有限公司**

地址：**内蒙古自治区乌兰察布市集宁区盛世嘉华C座1602室**

联系人：**秦肖兵**

电话：**13904748029**

邮件：**123022254@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）