

内蒙古科技大学包头医学院第一附属医院急诊系统服务项目竞争性磋商公告

招标项目编号 (NMGZT-2025-063)

项目所在地: 内蒙古自治区,包头市,市辖区

一、招标条件

本内蒙古科技大学包头医学院第一附属医院急诊系统服务项目已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来自自筹资金:29.8万元,招标人为内蒙古科技大学包头医学院第一附属医院。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: 急诊系统服务,具体内容详见采购文件;

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

内蒙古科技大学包头医学院第一附属医院急诊系统服务项目

三、投标人资格要求:

【1】内蒙古科技大学包头医学院第一附属医院急诊系统服务项目的投标人资格能力要求:

1、符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定: (1)具有独立承担民事责任的能力; (2)具有良好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、行政法规规定的其它条件; 2、供应商需为法人、其他组织或自然人。与采购人存在利害关系可能影响采购公正性的供应商,不得参加竞标。供应商负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同供应商,不得同时参加本项目竞标,否则均按无效竞标处理; 3、供应商在中国政府采购网(<http://www.ccgp.gov.cn/search/cr/>), 未被列入政府采购严重违法失信行为记录名单, 查询时间为发布公告之日至提交首次响应文件截止时间; 4、供应商在中国执行信息公开网(<http://zxgk.court.gov.cn/shixin/>), 未被列入失信被执行人名单, 查询时间为发布公告之日至提交首次响应文件截止时间; 5、供应商在信用中国网(<http://www.creditchina.gov.cn/>), 未被列入重大税收违法失信主体, 查询时间为发布公告之日至提交首次响应文件截止时间; 6、供应商近三年在中国裁判文书网(<http://wenshu.court.gov.cn/>) 法定代表人及单位无行贿犯罪行为, 查询时间为发布公告之日至提交首次响应文件截止时间前; 7、本项目不接受联合体。 8、落实政府采购政策需满足的资格要求: 参与的投标供应商(联合体)服务全部由符合政策要求的中小企业承接。提供《中小企业声明函》, 残疾人福利性单位提供《残疾人福利性单位声明函》, 监狱企业提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局(含新疆生产建设兵团)出具的属于监狱企业的证明文件。(如供应商以联合体形式参加本采购包的, 联合体各方均应当符合本采购包专门面向的企业类型; 如供应商合同分包的, 分包意向协议中分包意向供应商应当符合本采购包专门面向的企业类型。);

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2025-12-05 09:00:00到2025-12-11 17:00:00。

获取方式: 线上递交报名资料获取。

五、投标文件递交

递交截止时间：2025-12-18 09:30:00。

递交方式：纸质文件递交，包头招标采购服务平台（包头市九原区赛汗街道办事处乌拉特大街240号（包头市发展和改革委员会院内东附楼二楼））。

六、开标时间及地点

开标时间：2025-12-18 09:30:00。

开标地点：包头招标采购服务平台（包头市九原区赛汗街道办事处乌拉特大街240号（包头市发展和改革委员会院内东附楼二楼））。

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/>)，内蒙古招投标公共服务平台(<https://www.nmgztb.com.cn/>)，包头招标采购服务平台 (<https://www.btzcpt.com/>)；

八、监督部门

本项目监督部门为内蒙古科技大学包头医学院第一附属医院。

九、联系人

招标人：内蒙古科技大学包头医学院第一附属医院

地址：包头市昆区林荫路41号

联系人：梅莉斯

电话：0472-2178297

邮件：byyfyzbb@163.com

招标代理机构：内蒙古中泰工程项目管理有限公司

地址：包头市稀土高新区总部经济园1-D907

联系人：/

电话：0472-8615840

邮件：nmgztgc@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

内蒙古科技大学包头医学院第一附属医院急诊系统服务项目 竞争性磋商公告

内蒙古中泰工程项目管理有限公司受内蒙古科技大学包头医学院第一附属医院的委托，根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定，现对内蒙古科技大学包头医学院第一附属医院急诊系统服务项目进行竞争性磋商，凡符合要求的投标供应商，均可参加，具体要求如下：

一、项目概况

项目名称：内蒙古科技大学包头医学院第一附属医院急诊系统服务项目

项目编号：NMGZT-2025-063

采购内容：急诊系统服务

服务期限：自合同签订之日起一年

预算金额：298000 元

二、投标供应商的资格要求：

1、符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定：

- (1)具有独立承担民事责任的能力；
- (2)具有良好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、行政法规规定的其它条件；

2、投标供应商需为法人、其他组织或自然人。与采购人存在利害关系可能影响采购公正性的投标供应商，不得参加竞标。投标供应商负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同投标供应商，不得同时参加本项目竞标，否则均按无效竞标处理；

3、投标供应商在中国政府采购网(<http://www.ccgp.gov.cn/search/cr/>)，未被列入政府采购严重违法失信行为记录名单，查询时间为发布公告之日起至提交首次响应文件截止时间；

4、投标供应商在中国执行信息公开网 (<http://zxgk.court.gov.cn/shixin/>), 未被列入失信被执行人名单, 查询时间为发布公告之日起至提交首次响应文件截止时间;

5、投标供应商在信用中国网(<http://www.creditchina.gov.cn>), 未被列入重大税收违法失信主体, 查询时间为发布公告之日起至提交首次响应文件截止时间;

6、投标供应商近三年在中国裁判文书网 (<http://wenshu.court.gov.cn/>) 法定代表人及单位无行贿犯罪行为, 查询时间为发布公告之日起至提交首次响应文件截止时间前;

7、本项目不接受联合体。

8、落实政府采购政策需满足的资格要求: 参与的投标供应商(联合体)服务全部由符合政策要求的中小企业承接。提供《中小企业声明函》, 残疾人福利性单位提供《残疾人福利性单位声明函》, 监狱企业提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局(含新疆生产建设兵团)出具的属于监狱企业的证明文件。(如供应商以联合体形式参加本采购包的, 联合体各方均应当符合本采购包专门面向的企业类型; 如供应商合同分包的, 分包意向协议中分包意向供应商应当符合本采购包专门面向的企业类型。)

三、采购文件的获取

凡有意参加的供应商, 请于文件获取时间内, 把以下资料盖章扫描成一个PDF, 附件名称为供应商全称, 发送至 nmgztgc@163.com, 邮件主题写明“项目名称+供应商名称”。审核通过后, 我司会联系供应商, 获取采购文件。

(1) **获取文件登记表**, 格式见附件一或自拟, 需包含联系人姓名、手机、电话、传真、电子邮箱等信息。

(2) 企业营业执照副本(具有统一社会信用代码)。

附件下载链接: <https://pan.quark.cn/s/3346e1890d58>

提取码: ee34

四、发售采购文件时间、地点、金额

获取采购文件时间: 2025 年 12 月 5 日-2025 年 12 月 11 日

每个工作日上午 9:00-12:00, 下午 14:00-17:00。

采购文件售价: 0.00 元/套。

五、递交响应文件时间、地点

响应文件递交时间：2025 年 12 月 18 日上午 9:30

响应文件递交地址：包头招标采购服务平台（包头市九原区赛汗街道办事处
乌拉特大街 240 号（包头市发展和改革委员会院内东附楼二楼））

六、其它补充事宜

（1）公告期限：2025 年 12 月 5 日-2025 年 12 月 11 日

（2）是否专门面向中小企业采购：是

（3）公告发布媒介：本项目公告在内蒙古招标投标公共服务平台
（<http://zbgg.nmgztb.com.cn/>）、中国招标投标公共服务平台
（<http://www.cebpubservice.com/>）、包头招标采购服务平台（<https://www.btzcpt.com/>）
上发布，其它媒介转发无效。

（4）评审办法：综合评分法

（5）平台交易服务费：中标人需向包头招标采购服务平台缴纳平台交易服务
费，平台交易服务费为中标金额的 1‰，不足 500 元按照 500 元缴纳。

七、联系方式

采购人：内蒙古科技大学包头医学院第一附属医院

地址：包头市昆区林荫路 41 号

联系方式：0472-2178297

采购代理机构：内蒙古中泰工程项目管理有限公司

采购代理机构地址：内蒙古自治区包头市高新区总部经济园 1-D 座 907

联系电话：0472-8615840

电子邮箱：nmgztgc@163.com

附件 1:

获取文件登记表

采购编号:		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)	手机:	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) 时间: 年 月 日			

附件2:

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_____代表我公司全权办理(项目名称/标段名称)、(采购编号)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: _____天, 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