

内蒙古自治区人民医院洗涤剂采购项目询价公告

招标项目编号 (NMYX26Z-1012-FS2026013)

项目所在地: 内蒙古自治区,呼和浩特市,赛罕区

一、招标条件

本内蒙古自治区人民医院洗涤剂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:59.68万元,招标人为内蒙古自治区人民医院。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: 洗涤剂采购项目 (具体要求详见附件采购需求)

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

洗涤剂采购项目

三、投标人资格要求:

【1】洗涤剂采购项目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。

2、落实政府采购政策需满足的资格要求: 本项目专门面向中小企业采购,采购标的所属行业为“工业”,参与的供应商提供的货物全部由符合政策要求的中小企业制造。(说明:中小企业需符合《政府采购促进中小企业发展管理办法》(财库(2020)46号)文件中关于中小企业的要求。)

3、本项目的特定资格要求: 供应商需具备生产企业的《消毒产品生产企业卫生许可证》。

4、本项目的其他资格要求: 根据《财政部关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》(财库(2016)125号),资格审查时,通过“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)查询,被列入“失信被执行人”、“重大税收违法失信主体名单”、“政府采购严重违法失信行为记录名单”和通过“中国政府采购网”网站查询,被列入“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,不得参与本项目采购活动。

5、本项目不接受联合体参与。

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2026-03-17 09:00:00到2026-03-20 17:00:00。

获取方式：符合条件的供应商可在2026年03月17日至2026年03月20日，每个工作日上午9:00-12:00时，下午14:00-17:00时，将获取采购文件材料及填写完整的《供应商获取文件登记表》（格式见公告附件1）发送至邮箱 yixingp@163.com，工作人员将对材料进行核对，材料齐全、无误，工作人员将以邮件的形式向供应商发送电子版采购文件并致电通知。

采购文件售价0元。

五、投标文件递交

递交截止时间：2026-03-24 09:00:00。

递交方式：纸质文件递交，呼和浩特市赛罕区金隅环球中心C座（3号楼）12楼开标室。

六、开启时间及地点

开启时间：2026-03-24 09:00:00。

开启地点：呼和浩特市赛罕区金隅环球中心C座（3号楼）12楼开标室。

七、其他

获取采购文件需提供以下材料：

- 1、提供法人或者其他组织的营业执照等证明文件或自然人的身份证明。
- 2、法定代表人办理，提供本人身份证；非法定代表人办理，出具经法定代表人签字、加盖公章的“授权委托书”及本人身份证。（格式见公告附件2）

注：（1）所有材料均需提供原件的扫描件，原件指原发证机关所发的证件。扫描件的内容必须真实，否则须承担提供虚假材料的后果。

（2）要求“签字”的，需对应主体亲笔签名，印章、签名章或其他电子制版签名无效。

（3）供应商需按照本公告要求将营业执照原件扫描件+公告附件1+公告附件2一并提交。

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 /。

九、联系人

招标人：内蒙古自治区人民医院

地址：呼和浩特市赛罕区昭乌达路26号

联系人：王艺彤、德勒黑

电话：0471-3283003

邮件：/

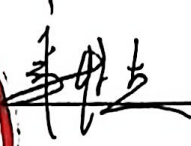
招标代理机构：内蒙古亿信招标有限责任公司

地址：呼和浩特市赛罕区金隅环球中心C座（3号楼）12楼

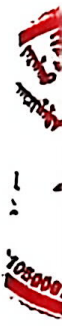
联系人：张咪、辛维平、申美清、李冬雨

电话：0471-3289285

邮件: yixingp@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:



公告附件1:

供应商获取文件登记表

项目名称	内蒙古自治区人民医院洗涤剂采购项目		
项目编号	NMYX26Z-1012-FS2026013		
供应商名称			
被授权人姓名		被授权人联系电话 (手机)	
接收采购文件邮箱		供应商联系电话(固 定电话)	
供应商提交材料清单			
公告要求的材料		供应商提交的材料(原件扫描件)	
1	法人或者其他组织的营业执照等证明 文件或自然人的身份证明		
2	法定代表人授权委托书及身份证		
其他说明事项:			

注:请在“供应商提交的材料”格中填写相应的材料名称。

公告附件2:

法定代表人授权委托书

本人_____（姓名）系_____的法定代表人，兹委派_____（姓名）代表我单位参加贵单位组织的_____（项目名称）采购活动（项目编号：_____），被授权人全权代表我单位处理本次投标中的有关事务，并签署全部有关文件、协议及合同。我单位对被授权人签署内容负全部责任。

本授权书于签字盖章后生效，在贵单位收到撤销授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人签署的所有文件不因授权的撤销而失效。

被授权人无转委托权。

特此委托。

法定代表人身份证扫描件
(人像面，本证件需直接扫描，不允许粘贴)

被授权人身份证扫描件
(人像面，本证件需直接扫描，不允许粘贴)

法定代表人身份证扫描件
(国徽面，本证件需直接扫描，不允许粘贴)

被授权人身份证扫描件
(国徽面，本证件需直接扫描，不允许粘贴)

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人（签字）：

被授权人（签字）：

年 月 日



采购需求：

采购包 1：（洗涤剂采购项目）

采购包预算金额：596800 元

采购包最高限价：596800 元

序号	采购标的	规格	数量 (年用量)	技术规格、参数及要求	预算金额 (元)	单价最高 限价(元)
1	去血洗衣粉	25kg/袋	300袋	具体要求详见 采购文件	69000	230/袋
2	强力洗衣粉	25kg/袋	1200袋		252000	210/袋
3	氯漂粉	20kg/袋	300袋		84000	280/袋
4	彩漂粉	20kg/袋	700袋		168000	240/袋
5	乳化剂	20L/桶	100桶		21000	210/桶
6	特殊去渍剂	4L*4 / 箱	10箱		2800	280/箱

