

鄂尔多斯市中心血站纪念品采购框架协议采购入围项目征集公告

招标项目编号 (THZB2026-047)

项目所在地: 内蒙古自治区,鄂尔多斯市,市辖区

一、招标条件

本鄂尔多斯市中心血站纪念品采购框架协议采购入围项目已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源其他资金:本项目最高限价为结算金额的100%,招标人为鄂尔多斯市中心血站。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: 详见征集文件;

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

包一

三、投标人资格要求:

【1】包一的投标人资格能力要求:

供应商应符合《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;;

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2026-05-22 15:30:00到2026-05-29 17:30:00。

获取方式: 现场获取(鄂尔多斯市东胜区电子商务大厦B座802室)。

五、投标文件递交

递交截止时间: 2026-06-12 09:30:00。

递交方式: 纸质文件递交, 内蒙古天恒项目管理有限公司会议室。

六、开标时间及地点

开标时间: 2026-06-12 09:30:00。

开标地点: 内蒙古天恒项目管理有限公司会议室。

七、其他

详见征集公告附件;

公告发布媒介: 中国采购与招标网, 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**鄂尔多斯市中心血站**。

九、联系人

招标人: **鄂尔多斯市中心血站**

地址: **鄂尔多斯市康巴什区**

联系人: **霍先生**

电话: **0477-3896709**

邮件: //

招标代理机构:**内蒙古天恒项目管理有限公司**

地址: **鄂尔多斯市东胜区**

联系人: **李先生**

电话: **15047364847**

邮件: //

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)



鄂尔多斯市中心血站纪念品采购框架协议采购入围项目
征集公告

内蒙古天恒项目管理有限公司受鄂尔多斯市中心血站的委托，采用框架协议采购方式采购鄂尔多斯市中心血站纪念品采购框架协议采购入围项目。欢迎符合资格条件的供应商前来参加。

一、项目概述

1. 名称与编号

项目名称：鄂尔多斯市中心血站纪念品采购框架协议采购入围项目

项目编号：THZB2026-047

2. 内容及分包情况（技术规格、参数及要求）

包号	标的名称	入围数量	单位	采购需求
1	纪念品采购	3	家	详见征集文件

二、供应商的资格要求

1、供应商应符合《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、本项目不接受联合体投标。

三、获取征集文件的时间、地点、方式

符合上述条件的供应商可在 2026 年 05 月 22 日至 2026 年 05 月 29 日，每个工作日上午 8:30—12:00 时，下午 2:30—5:30 时到内蒙古天恒项目管理有限公司（鄂尔多斯市东胜区电子商务大厦 B 座 802 室）获取征集文件，售后不退。

获取征集文件时需要提供以下材料：

- (1)有效的营业执照或事业单位法人证书或执业许可证或自然人的身份证明；
- (2)授权委托书；

(3) 供应商认为需要提供的其他资料。

注：获取征集文件时须提供上述资料的复印件一份并加盖供应商单位公章，资料不全者拒绝接收。

四、递交投标（响应）文件截止时间、开标时间及地点

1. 投标（响应）文件的递交方式：现场递交；
2. 投标（响应）文件递交截止时间、开标时间：详见征集文件；
3. 投标（响应）文件递交地点、开标地点：详见征集文件；
4. 逾期送达的或者未送达指定地点的投标文件，征集人拒绝接受。

五、发布媒介

本招标公告在《中国采购与招标网》、《中国招标投标公共服务平台》、《内蒙古招标投标公共服务平台（内蒙古招标投标网）》，转载无效。

六、联系方式

征集人：鄂尔多斯市中心血站

联系人：霍先生 电话：0477-3896709

地址：鄂尔多斯市康巴什区

采购代理机构：内蒙古天恒项目管理有限公司

联系人：李先生 电话：15047364847

地址：鄂尔多斯市东胜区

内蒙古天恒项目管理有限公司
2026年05月22日

