

托克托县民政局2026年政府购买居家养老服务竞争性磋商公告

招标项目编号 (DYT2026-H-003)

项目所在地: 内蒙古自治区, 呼和浩特市, 托克托县

一、招标条件

本托克托县民政局2026年政府购买居家养老服务已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源国有资金:20万元, 招标人为托克托县民政局。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: 为深入推进居家和社区养老服务改革, 进一步提升我县老年人居家养老服务水平, 满足老年人多样化、多层次的养老服务需求, 根据《呼和浩特市人民政府办公室关于印发〈政府购买居家养老服务实施办法〉的通知》(呼政办发〔2020〕17号)《呼和浩特市政府购买居家养老服务项目清单(试行)》(呼民政发〔2020〕126号)文件精神, 结合我县实际, 托克托县民政局现启动2026年度政府购买居家养老服务项目采购工作。;

范围: 本招标项目划分为1个标段, 本次招标为其中的:

托克托县民政局2026年政府购买居家养老服务

三、投标人资格要求:

【1】托克托县民政局2026年政府购买居家养老服务的投标人资格能力要求:

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。2. 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, 不得参加本项目同一合同项下的政府采购活动。3. 未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单, 未被列入政府采购严重违法失信行为记录名单。4. 供应商应信誉良好, 没有处于被责令停业, 响应资格被取消, 财产接管、冻结、破产状态, 并在人员、技术、资金等方面具备相应的能力。5. 供应商在经营活动中没有重大违法记录。6. 供应商未被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体, 政府采购网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、中国政府采购网等渠道查询。同时通过“国家企业信用信息公示系统”查询未被列入严重违法失信企业名单; 通过“中国裁判文书网”查询法定代表人及单位无行贿犯罪行为。7. 落实政府采购政策需满足的资格要求: 本项目非专门面向中小企业采购。8. 本项目的特定资格要求: 无;

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2026-03-20 12:00:00到2026-03-27 17:00:00。

获取方式: **1. 获取时间: 每个工作日上午9:00—12:00时, 下午2:30—5:00时; 2. 获取地点: dydxg168@163.com 邮件获取; 3. 获取方式: 将报名材料的原件(彩色)扫描件按顺序组合成一个pdf加盖单位公章并以完整的pdf格式发送至指定邮箱(dydxg168@163.com)进行获取。邮件主题写明“单位全称+项目名称+登记资料”, 通过后我公司会以邮件形式将采购文件发送至邮箱, 登记资料未按要求编制资料拒绝接收, 逾期不再受理。4. 获取文件需要提交以下资料: (1) 有效的营业执照或事业单位法人证书或执业许可证。(2) 法定代表人授权委托书或法定代表人身份证明, 法定代表人或委托代理人身份证明。(3) 在经营活动中没有重大违法记录书面声明(格式自拟)。(4) 提供中国裁判文书网、信用中国、中国政府采购网、中国执行信息公开网网页截图。(5) 供应商获取文件登记表(格式见附表)。**。

五、投标文件递交

递交截止时间：2026-04-01 09:30:00。

递交方式：纸质文件递交，详见竞争性磋商文件。

六、开标时间及地点

开标时间：2026-04-01 09:30:00。

开标地点：详见竞争性磋商文件。

七、其他

本次采购文件的售价为0元人民币。；

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

本项目监督部门为托克托县民政局。

九、联系人

招标人：托克托县民政局

地址：呼和浩特市托克托县双河镇文化西路1号

联系人：刘女士

电话：13848184089

邮件：txmzj1@163.com

招标代理机构：内蒙古德豫通工程项目管理有限公司

地址：内蒙古自治区呼和浩特市赛罕区锡林郭勒南路当代小区MOHOB座一单元三层

联系人：冯女士

电话：15661286807

邮件：dydxg168@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)



获取文件登记表

· 项目名称			
项目编号			
单位全称			
<p>特别提示：</p> <p>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响应失败的任何后果及损失供应商自负。</p>			
单位电话		联系电话	
联系人		联系邮箱	
法人(或授权委托人) 签字	本公司承诺以上提供材料、信息均真实可靠，如有不符，愿承担一切法律后果，并接受相关规定处罚。 法人（或授权委托人）签字： 日 期：		

