

科尔沁右翼中旗蒙医医院西红花采购项目招标公告

招标项目编号 (NMGZT-2025-053)

项目所在地: 内蒙古自治区,兴安盟,科尔沁右翼中旗

一、招标条件

本科尔沁右翼中旗蒙医医院西红花采购项目已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源自筹资金:58.8万元,招标人为科尔沁右翼中旗蒙医医院。本项目已具备招标条件,招标方式为公开招标。

二、项目概况和范围

规模: 采购40公斤西红花;

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

科尔沁右翼中旗蒙医医院西红花采购项目

三、投标人资格要求:

【1】科尔沁右翼中旗蒙医医院西红花采购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.本项目的特定资格要求:投标人如为生产企业,须提供《药品生产许可证》;如为经营企业,须提供《药品经营许可证》。 8.本项目专门面向中小企业 9.本项目不接受联合体。;

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2025-09-15 14:30:00到2025-09-22 17:30:00。

获取方式: 请把获取文件登记表及营业执照盖章扫描成一个PDF,附件名称为投标人全称,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,我司会联系投标人,获取招标文件。到时请供应商准备与电子版相同的资料单面打印,逐页加盖公章,一式三份,邮寄至我司。

五、投标文件递交

递交截止时间: 2025-10-10 09:30:00。

递交方式：纸质文件递交，内蒙古自治区包头市高新区总部经济园1-D座904。

六、开标时间及地点

开标时间: 2025-10-10 09:30:00。

开标地点: 内蒙古自治区包头市高新区总部经济园1-D座904。

七、其他

无;

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.nmqztb.com.cn/>)；

八、监督部门

本项目监督部门为科尔沁右翼中旗蒙医医院。

九、联系人

招标人：科尔沁右翼中旗蒙医医院

地址：内蒙古自治区兴安盟科右中旗巴彦呼舒镇

联系人：敖主任

电话: 0482-4126633

邮件: /

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

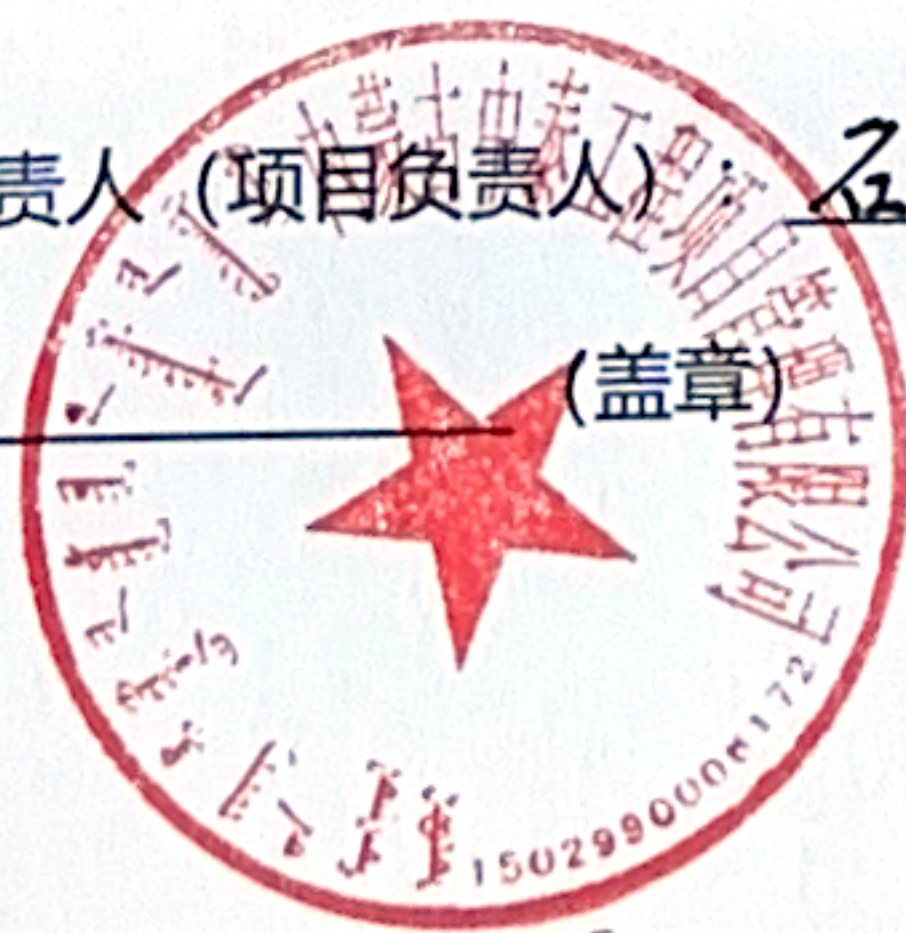
联系人: /

电话: 0472-8615840

邮件: 499672298@qq.com

招标人或其代理机构主要负责人（项目负责人）：石倩杰（签名）

招标人或其代理机构：：_____（盖章）



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:			
供应商: _____ (盖章) 法定代表人或其委托人: _____ (签字) 时间: 年 月 日			

