

# 2026年外送检验服务项目（二次）招标公告

招标项目编号（X1500000002020023001-1）

项目所在地：内蒙古自治区,呼伦贝尔市,海拉尔区

## 一、招标条件

本2026年外送检验服务项目已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源自筹资金:77.3254万元，招标人为呼伦贝尔市人民医院。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：病理科一包、病理科二包、检验科一包具体内容详见采购文件中采购内容与技术要求。；

范围：本招标项目划分为3个标段，本次招标为其中的：

病理科一包；病理科二包；检验科一包

## 三、投标人资格要求：

### 【1】病理科一包的投标人资格能力要求：

满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；落实政府采购政策需满足的资格要求：无 本项目不接受联合体投标 本项目的特定资格要求：供应商须具备有效的医疗机构执业许可证(含“医学检验”)；

### 【2】病理科二包的投标人资格能力要求：

满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；落实政府采购政策需满足的资格要求：无 本项目不接受联合体投标 本项目的特定资格要求：供应商须具备有效的医疗机构执业许可证；

### 【3】检验科一包的投标人资格能力要求：

满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；落实政府采购政策需满足的资格要求：无 本项目不接受联合体投标 本项目的特定资格要求：供应商须具备有效的医疗机构执业许可证(含“医学检验”)；

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2026-04-08 17:00:00到2026-04-15 17:00:00。

获取方式：电子邮件获取，投标供应商采取发送电子邮件方式提交报名材料。报名时须递交材料：（1）邮件主题：项目名称+项目编号+包号+包名称+公司名称；（2）邮件内容：列明公司名称、法定代表人或授权代表人姓名及联系方式；（3）邮件附件：需采用A4纸幅面，将报名材料加盖企业鲜章，按顺序制作成1个PDF格式文件，文件名称与主题一致，复印件扫描无效；（4）报名材料审核通过后，招标代理机构向供应商邮箱发送采购文件电子版，审核未通过的，招标代理机构以邮件形式回复审核情况，供应商可在采购文件申领时间内重新提交材料；

(5) 招标代理机构邮箱：HLBRYCZB@163.com ( 投标供应商在规定的报名时间内将合格材料发送至邮箱，报名时间截止后提交报名资料的将不予受理 ) ； ( 6 ) 获取采购文件时需提供以下资料：①营业执照复印件加盖公章；②法定代表人身份证明原件加盖公章；③法定代表人授权书原件和被授权人身份证原件加盖公章；④提供未被列入违法失信名单的承诺书签；⑤企业基本信息表 ( 包括联系人、联系电话、邮箱等信息 ) ；。

## 五、投标文件递交

递交截止时间：2026-04-21 09:30:00。

递交方式：纸质文件递交，内蒙古电子招标投标交易平台呼伦贝尔分平台开标室（一）（内蒙古呼伦贝尔市海拉尔区奋斗镇城投锦园S2-302）。

## 六、开标时间及地点

开标时间：2026-04-21 09:30:00。

开标地点：内蒙古电子招标投标交易平台呼伦贝尔分平台开标室（一）（内蒙古呼伦贝尔市海拉尔区奋斗镇城投锦园S2-302）。

## 七、其他

/;

公告发布媒介：呼伦贝尔市人民医院 ( <https://hlbryy.com/> ) 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/> ) ；

## 八、监督部门

本项目监督部门为呼伦贝尔市人民医院。

## 九、联系人

招标人：呼伦贝尔市人民医院

地址：海拉尔区胜利大街10

联系人：刘素

电话：0470-3564121

邮件：[liusu5191314@163.com](mailto:liusu5191314@163.com)

招标代理机构：呼伦贝尔市易采招标代理有限公司

地址：内蒙古呼伦贝尔市海拉尔区奋斗镇城投锦园S2-302

联系人：王莉

电话：0470-8856777

邮件：[HLBRYCZB@163.com](mailto:HLBRYCZB@163.com)



招标人或其代理机构主要负责人(项目负责人)： 刘佳宇 (签名)

招标人或其代理机构： 易采招标代理有限公司 (盖章)

