

青山区残疾人联合会2026年度残疾人“阳光家园计划”居家托养服务项目招标公告

招标项目编号 (PLXM-2026-012)

项目所在地: 内蒙古自治区,包头市,青山区

一、招标条件

本青山区残疾人联合会2026年度残疾人“阳光家园计划”居家托养服务项目已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源国有资金:29.7万元,招标人为包头市青山区残疾人联合会。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198名符合条件的残疾人提供居家托养服务,包括生活照料和护理、生活自理能力训练、社会适应能力训练、运动功能训练、职业康复与劳动技能训练等。;

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

青山区残疾人联合会2026年度残疾人“阳光家园计划”居家托养服务项目

三、投标人资格要求:

【1】青山区残疾人联合会2026年度残疾人“阳光家园计划”居家托养服务项目的投标人资格能力要求:

1.满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定; 2.落实政府采购政策需满足的资格要求:无; 3.本项目的特定资格要求: 供应商需具有卫生行政部门颁发的《医疗机构执业许可证》;;

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2026-03-02 09:00:00到2026-03-09 17:00:00。

获取方式: 凡有意参加竞标者,请于2026年03月02日至2026年03月09日,每天上午9:00至12:00,下午14:30至17:00。(北京时间,法定节假日除外)把以下资料加盖公章扫描成一个PDF,附件名称为供应商全称,发送至“nmgplxmgl@163.com”,邮件主题写明“项目名称+供应商名称”,邮件内容注明“联系人+联系电话”。。

五、投标文件递交

递交截止时间: 2026-03-13 09:30:00。

递交方式: 纸质文件递交,包头市青山区传媒大厦A座25楼。

六、开标时间及地点

开标时间: 2026-03-13 09:30:00。

磋商公告

项目概况

青山区残疾人联合会 2026 年度残疾人“阳光家园计划”居家托养服务项目的潜在供应商应在 **2026 年 03 月 02 日至 2026 年 03 月 09 日**，每个工作日（法定节假日休息）上午 09:00 时至 12:00 时，下午 14:30 时至 17:00 时（北京时间）把以下资料加盖公章扫描成一个 PDF，附件名称为供应商全称，发送至“**nmgplxmgl@163.com**”，邮件主题写明“项目名称+供应商名称”，邮件内容注明“**联系人+联系电话**”获取采购文件，并于 2026 年 03 月 13 日 09:30 分（北京时间）前提交响应文件。

一、项目基本情况

项目编号：PLXM-2026-012

项目名称：青山区残疾人联合会 2026 年度残疾人“阳光家园计划”居家托养服务项目

预算金额：29.7 万元（人民币）。

采购需求：为 198 名符合条件的残疾人提供居家托养服务，包括生活照料和护理、生活自理能力训练、社会适应能力训练、运动功能训练、职业康复与劳动技能训练等。

本项目(不接受)联合体响应。

二、申请人的资格要求：

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；
2. 落实政府采购政策需满足的资格要求：无；
3. 本项目的特定资格要求：供应商需具有卫生行政部门颁发的《医疗机构执业许可证》；

三、获取采购文件

时间：2026 年 03 月 02 日至 2026 年 03 月 09 日，每天上午 9:00 至 12:00，下午 14:30 至 17:00。（北京时间，法定节假日除外）

地点：凡有意参加竞标者，请于 2026 年 03 月 02 日至 2026 年 03 月 09 日，每天上午 9:00 至 12:00，下午 14:30 至 17:00。（北京时间，法定节假日除外）把以下资料加盖公章扫描成一个 PDF，附件名称为供应商全称，发送至“nmgplxmgl@163.com”，邮件主题写明“项目名称+供应商名称”，邮件内容注明“联系人+联系电话”。

1. 报名表（格式见附件 1）；
2. 法人代表授权委托书（格式见附件 2）；
3. 企业营业执照；
4. 医疗机构执业许可证

方式：现场获取或邮箱获取

四、响应文件提交

截止时间：2026 年 03 月 13 日 09:30 分（北京时间）

地点：包头市青山区传媒大厦 A 座 25 楼

五、开启

时间：2026 年 03 月 13 日 09:30 分（北京时间）

地点：包头市青山区传媒大厦 A 座 25 楼

六、公告期限

自本公告发布之日起 3 个工作日。

七、其他补充事宜

1. 本次磋商公告同时在

(1) 中国招标投标公共服务平台 (<http://www.cebpubservice.com/>)；

(2) 内蒙古招标投标公共服务平台 (<http://zbgg.nmgztb.com.cn/>) 上发布，其他平

台转载无效

八、对本次招标提出询问，请按以下方式联系。

1. 采购人信息

名称：包头市青山区残疾人联合会

地址：包头市青山区建设路 189 号阳光大厦 2 楼

联系方式：敖登/3616218

2. 采购代理机构信息

名称：内蒙古鹏乐项目管理咨询有限公司

地址：包头市青山区传媒大厦 A 座 25 楼

联系方式：平培丁/18504720412

3. 项目联系方式

项目联系人：平培丁

电话：18504720412

内蒙古鹏乐项目管理咨询有限公司

2026 年 03 月 02 日

附件 1:

报名表

项目编号/标段编号:			
项目名称:			
报名单位全称:			
报名联系人:		报名联系人电话: (保证电话畅通)	
电子邮箱:			
特别提示: 一、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竞标失败的任何后果及损失供应商自负。 二、采购文件一旦售出,不得以任何理由要求退还和转让。 另外标书费缴纳后出现以下情况不予退还: 1. 供应商在报名成功即成功获取采购文件后弃标。 2. 提供虚假报名资料的。 3. 评审后因供应商标书没有按照采购文件要求编制的导致废标情况。 4. 供应商没有按时递交投标文件的。 5. 评审过程中,因供应商导致评审失败的。 以上内容供应商已明确表示理解!			
供应商: _____ (盖章)			
授权人代表或法人: _____ (签字)			
报名时间: 年 月 日			

附件2:

法定代表人授权委托书

致: 采购人、采购代理机构

(供应商名称), 中华人民共和国合法企业, 法定地址: _____。

法定代表人_____特授权_____代表我公司全权办理(项目名称/标段名称)、(项目编号)项目的报名、招标、谈判、签约、执行等具体工作, 并签署全部有关的文件、协议及合同。我公司对被授权人签署的所有文件、协议及合同负全部责任。

委托期限: _____天, 被授权人不得转授权。

须附法定代表人及授权委托人身份证复印件(正反两面)

授权人签名: _____

被授权人签名: _____

(供应商名称) (盖公章)

日期: _____年 _____月 _____日