

内蒙古自治区妇幼保健院中文医学文献数据库采购项目招标公告

招标项目编号 (MTXMGL-202507CG-032)

项目所在地: 内蒙古自治区,呼和浩特市,市辖区

一、招标条件

本内蒙古自治区妇幼保健院中文医学文献数据库采购项目已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源国有资金:12万元,招标人为内蒙古自治区妇幼保健院。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: 内蒙古自治区妇幼保健院中文医学文献数据库采购项目,预算金额: 120000.00元;

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

中文医学文献数据库

三、投标人资格要求:

第1标段中文医学文献数据库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.供应商须具备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。

3.供应商不存在失信记录;

4.供应商须提供国家新闻出版局颁发的《中华人民共和国出版物发行许可证》或《中华人民共和国出版物经营许可证》;

5.本项目不接受联合体投标;单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同供应商,不得参加同一分包的政府采购活动;

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2025-07-21 09:00:00到2025-07-25 17:00:00。

获取方式：到呼和浩特市蒙通项目管理有限公司递交报名材料，经初审合格后，填写《报名供应商登记表》。报名审核合格的供应商可以从呼和浩特市蒙通项目管理有限公司获取采购文件。

五、投标文件递交

递交截止时间：2025-07-31 09:00:00。

递交方式：纸质文件递交，呼和浩特市蒙通项目管理有限公司会议室（呼和浩特市新城区科尔沁快速路绿地智海大厦A3裙楼-3024）。

六、开标时间及地点

开标时间：2025-07-31 09:00:00。

开标地点：呼和浩特市蒙通项目管理有限公司会议室（呼和浩特市新城区科尔沁快速路绿地智海大厦A3裙楼-3024）。

七、其他

报名时，报名人需要提供以下材料：

1. 报名人出示身份证原件，提供经法定代表人签字及公司盖章的“授权委托书”原件，并附委托代理人和法人身份证复印件；
2. 须提供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；
3. 须提供企业信用记录查询结果。对被列入信用中国“失信被执行人”、“重大税收违法失信主体”、“严重失信主体名单”和中国政府采购网“政府采购严重违法失信行为记录名单”任意一项的投标人，拒绝参与本项目招标投标活动，查询渠道：信用中国（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）等；
4. 须提供国家新闻出版局颁发的《中华人民共和国出版物发行许可证》或《中华人民共和国出版物经营许可证》；
5. 须提供“具有良好商业信誉和健全的财务会计制度”的书面声明；
6. 须提供“具有依法缴纳税收和社会保障资金”的书面声明；
7. 须提供“具有履行合同所必须的设备和专业技术能力”的书面声明；
8. 须提供“参加政府采购近三年内在经营活动中没有重大违法记录”的书面声明；

注：①证件原件是指发证机关所发证件，扫描件、公证件及加盖公章的复印件、彩喷件一律不视为原件。证件原件的复印件内容须与原件一致，否则不予接收。②须提供以上材料的原件及加盖公章的复印件2套（无需装订），资格资料不全者拒绝接收，迟到递交的资格审查资料将被拒绝（以提供资料送达采购代理机构的时间为准）。③供应商递交的报名材料须标明所投项目名称、采购编号及包（标段）号。

采购文件售价：本次采购文件售价为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.nmgzbt.com.cn/>)；

八、监督部门

本项目监督部门为**/**。

九、联系人

招标人：内蒙古自治区妇幼保健院

地址：内蒙古自治区呼和浩特市新城区恒通路22号

联系人：张艳芳

电话：0471-6357062

邮件：/

招标代理机构：呼和浩特市蒙通项目管理有限公司

地址：呼和浩特市新城区科尔沁北路绿地智海大厦A3-A4裙楼-3024

联系人：董倡

电话：18686069316

邮件：mtxmgl@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）

