

# 内蒙古医科大学附属医院院志出版服务招标公告

招标项目编号 (0722-25FE7208NMF)

项目所在地: 内蒙古自治区,呼和浩特市,市辖区

## 一、招标条件

本内蒙古医科大学附属医院院志出版服务已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源国有资金:28万元,招标人为内蒙古医科大学附属医院。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: 院志出版服务;

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

院志出版服务

## 三、投标人资格要求:

### 【1】院志出版服务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》第二十二条中的规定; (1) 具有独立承担民事责任的能力; (2) 具有良好的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) 参加政府采购活动前三年内,在经营活动中没有重大违法记录; (6) 法律、行政法规规定的其他条件。2、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,不得参加同一项目的采购活动。3、供应商在“信用中国”(www.creditchina.gov.cn)对列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单查询,“中国政府采购网”(www.ccgp.gov.cn)被列入政府采购严重违法失信行为记录名单,视为不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第五项规定,拒绝其参与政府采购活动。4、本项目特定资格要求: 供应商须具备相关主管部门颁发的有效期内的《图书出版许可证》。5、本项目不接受联合体参加; 6、落实政府采购政策需满足的资格要求: 参与的供应商(联合体)服务全部由符合政策要求的中小企业承接。;

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2025-11-18 09:00:00到2025-11-25 17:00:00。

获取方式: 见附件。

## 五、投标文件递交

递交截止时间: 2025-12-09 09:30:00。

递交方式: 纸质文件递交, 呼和浩特市新城区科尔沁北路绿地智海大厦A3座10楼1002室。

## 六、开标时间及地点

开标时间：2025-12-09 09:30:00。

开标地点：呼和浩特市新城区科尔沁北路绿地智海大厦A3座10楼1002室。

## 七、其他

院志出版服务；

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

本项目监督部门为内蒙古医科大学附属医院。

## 九、联系人

招标人：内蒙古医科大学附属医院

地址：内蒙古自治区呼和浩特市通道北路1号

联系人：安轩

电话：0471-3451200

邮件：-

招标代理机构：中国远东国际招标有限公司

地址：内蒙古自治区呼和浩特市新城区科尔沁北路绿地智海大厦A3座10层1004室

联系人：柴英贵、张涛、闫云龙

电话：0471-6381246

邮件：[ydgjzb01@126.com](mailto:ydgjzb01@126.com)

招标人或其代理机构主要负责人(项目负责人) 宋英贵 (签名)

招标人或其代理机构： 中国远东国际招标有限公司 (盖章)



## 内蒙古医科大学附属医院院志出版服务

### 招标公告

中国远东国际招标有限公司受内蒙古医科大学附属医院委托,采用公开招标,对内蒙古医科大学附属医院院志出版服务采购。欢迎符合资格条件的供应商前来报名参加。

#### 一、项目概述

##### 1、名称与编号

采购项目名称: 内蒙古医科大学附属医院院志出版服务

项目编号: 0722-25FE7208NMF

采购方式: 公开招标

##### 2、采购需求

采购包 1: 院志出版服务

| 序号                     | 采购标的   | 数量<br>(单位) | 技术规格、参数及要求 | 预算金额<br>(元) | 所属行业            |
|------------------------|--------|------------|------------|-------------|-----------------|
| 1                      | 院志出版服务 | 1(项)       | 详见招标文件     | 280000.00   | 其他未<br>列明行<br>业 |
| 合同履行期限: 合同签订后 120 日内完成 |        |            |            |             |                 |

#### 二、供应商的资格要求

1、符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条中的规定;

- (1) 具有独立承担民事责任的能力;
- (2) 具有良好的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) 参加政府采购活动前三年内,在经营活动中没有重大违法记录;
- (6) 法律、行政法规规定的其他条件。

2、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,不得参加同一项目的采购活动。

3、供应商在“信用中国”(www.creditchina.gov.cn)对列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单查询,“中国政府采购网”(www.ccgp.gov.cn)被列入政府采购严重违法失信行为记录名单,视为不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第五项规定,拒绝其参与政府采购活动。

4、本项目特定资格要求：供应商须具备相关主管部门颁发的有效期内的《图书出版许可证》。

5、本项目不接受联合体参加；

6、落实政府采购政策需满足的资格要求：参与的供应商（联合体）服务全部由符合政策要求的中小企业承接。

### 三、获取采购文件的时间、方式

1、时间：2025年11月18日至2025年11月25日，工作日上午9:00—12:00时，下午2:00—5:00时。

2、获取方式：提供资料彩色扫描件（逐页加盖单位公章）发送至代理公司邮箱（ydgjzb01@126.com）并进行登记，发送主题为“项目名称+供应商名称”，同时联系代理公司获取招标文件。

3、获取招标文件需提供以下材料：

（1）企业营业执照副本；

（2）法定代表人授权委托书；

（3）供应商需填写投标信息登记表；

（4）供应商须具备相关主管部门颁发的有效期内的《图书出版许可证》。

4、获取采购文件不收取费用。

### 四、递交投标（响应）文件截止时间、开标时间及地点

递交投标（响应）文件截止时间：2025年12月09日 上午9:30。

递交投标（响应）文件地点：呼和浩特市新城区科尔沁北路绿地智海大厦A3座10楼1002室

开标时间：2025年12月09日 上午9:30。

投标地点：呼和浩特市新城区科尔沁北路绿地智海大厦A3座10楼1002室

### 五、发布公告的媒介

本次公告在《中国招标投标公共服务平台》(<http://www.cebpubservice.com/index.shtml>)、《内蒙古招标投标公共服务平台》(<http://zbgg.nmgztb.com.cn/>)同时发布，其他网站转载无效。

### 六、公告期限

自本公告发布之日起5个工作日。

### 七、联系方式

采购单位：内蒙古医科大学附属医院

地 址：内蒙古自治区呼和浩特市通道北路1号

联 系 人：安轩

联系电话：0471-3451200

采购代理机构：中国远东国际招标有限公司

地 址：内蒙古自治区呼和浩特市新城区科尔沁北路绿地智海大厦A3座10楼

联 系 人：柴英贵、张涛、王欢、闫云龙

联系电话：0471-6381246

电子邮件：ydgjzb01@126.com

中国远东国际招标有限公司

2025 年 11 月 18 日

3)  
20

附件一

投标登记表

|                           |  |
|---------------------------|--|
| 项目编号                      |  |
| 项目名称                      |  |
| 投标人名称                     |  |
| 邮 编                       |  |
| 投标人详细通讯地址                 |  |
| 联 系 人                     |  |
| 手 机                       |  |
| 固定电话/传真                   |  |
| E-mail （电子邮箱）<br>（务必填写准确） |  |
| 开户行                       |  |
| 开户行账号                     |  |
| 资料附件                      |  |

附件二

## 授权委托书

本授权委托书声明：我\_\_\_\_\_系注册于\_\_\_\_\_的\_\_\_\_\_的法定代表人/负责人，现代表公司授权下面签字的\_\_\_\_\_为我公司合法代理人，代表本公司参加呼和浩特市粮油收储有限公司（项目名称）项目的采购活动。代理人在本次采采购中所签署的一切文件和处理的一切有关事务，均代表本公司行为，本公司均予承认。

授权人在发出本授权书撤回/撤销通知之前，本授权书一直有效。

代理人（签字或签章）：\_\_\_\_\_

身份证件号：\_\_\_\_\_

公司全称：\_\_\_\_\_（加盖公章）

法定代表人/负责人：\_\_\_\_\_（签字或签章）

日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

### 附身份证复印件

法人身份证照片页

法人身份证国徽页

被授权人身份证照片页

被授权人身份证国徽页