

呼和浩特市药品耗材采购专项检查竞争性磋商公告

招标项目编号 (HR-2026-0601)

项目所在地: 内蒙古自治区,呼和浩特市,新城区

一、招标条件

本呼和浩特市药品耗材采购专项检查已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源其他资金:400000.00元,招标人为呼和浩特市医药采购中心。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: 预算400000.00元;

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

呼和浩特市药品耗材采购专项检查

三、投标人资格要求:

【1】呼和浩特市药品耗材采购专项检查的投标人资格能力要求:

1.供应商应符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件: (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.资格审查时,供应商未被列入失信被执行人、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,相关信用情况通过“信用中国”网站、中国政府采购网等渠道查询。3.落实政府采购政策需满足的资格要求: 非专门面向中小企业采购; 4.本项目的特定资格要求: 无。5.本项目的其他资质要求: 本项目不接受联合体响应。;

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2026-06-26 09:00:00到2026-07-02 17:00:00。

获取方式: 内蒙古自治区呼和浩特市赛罕区惠民街旺第嘉华27栋1110会议室。

五、投标文件递交

递交截止时间: 2026-07-06 09:30:00。

递交方式: 纸质文件递交, 内蒙古自治区呼和浩特市赛罕区惠民街旺第嘉华27栋1110会议室。

六、开标时间及地点

开标时间: 2026-07-06 09:30:00。

开标地点: 内蒙古自治区呼和浩特市赛罕区惠民街旺第嘉华27栋1110会议室。

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.nmgztb.com.cn/>);

八、监督部门

本项目监督部门为**/**/**。

九、联系人

招标人: 呼和浩特市医药采购中心

地址: 呼和浩特市新城区新华东街87号奈伦国际B座

联系人: 刘敏

电话: 13848129156

邮件: -

招标代理机构: 内蒙古浩瑞项目管理咨询有限公司

地址: 内蒙古自治区呼和浩特市赛罕区惠民街旺第嘉华27栋1110室

联系人: 秦志慧

电话: 15034785730

邮件: nmghaorui@126.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)



呼和浩特市药品耗材采购专项检查竞争性磋商公告

内蒙古浩瑞项目管理咨询有限公司受呼和浩特市医药采购中心委托，采用竞争性磋商方式组织采购呼和浩特市药品耗材采购专项检查。欢迎符合资格条件的供应商前来参加。

一、项目概述

1. 名称与编号

项目名称：呼和浩特市药品耗材采购专项检查

项目编号：HR-2026-0601

2. 内容及划分采购包情况

采购包1：呼和浩特市药品耗材采购专项检查

采购包预算金额（元）：400000.00

采购包最高限价（元）：400000.00

报价形式：总价

序号	采购标的	采购需求	所属行业	预算金额 (元)
1	呼和浩特市药品耗材采购专项检查	详见第三章 采购内容与技术要求	其他未列明行业	400000.00

本合同包：不接受联合体响应

合同履行期限：根据采购人实际要求提供服务

二、供应商的资格要求

1. 供应商应符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件：

- (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. 资格审查时，供应商未被列入失信被执行人、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，相关信用情况通过“信用中国”网站、中国政府采购网等渠道查询。

3. 落实政府采购政策需满足的资格要求：非专门面向中小企业采购；

4. 本项目的特定资格要求：

无。

5. 本项目的其他资质要求：本项目不接受联合体响应。

三、获取磋商文件的时间、地点、方式

1. 获取磋商文件时间：

符合资格条件的供应商可在2026年06月26日至2026年07月02日，每个工作日上午9:00—12:00时，下午14:30—17:00时（北京时间，法定节假日除外）。

2. 获取磋商文件地点：

内蒙古自治区呼和浩特市赛罕区惠民街旺第嘉华27栋1110。

3. 获取磋商文件方式：

现场获取，获取竞争性磋商文件时，需提供以下资料：

（1）供应商出具经法定代表人签字、公司盖章的“授权委托书”；

（2）有效营业执照副本复印件并加盖供应商公章；

（3）获取竞争性磋商文件登记表（自行下载填写后盖章）。

注：以上资料须加盖公章，授权委托书须由法定代表人签字。

四、磋商文件售价

本次磋商文件的售价为0元人民币。

五、响应文件递交截止时间及地点

1. 响应文件递交截止

2026年07月06日上午09时30分

2. 响应文件递交地点：

内蒙古自治区呼和浩特市赛罕区惠民街旺第嘉华27栋1110会议室

六、响应文件开启时间及地点

1. 响应文件开启时间

2026年07月06日上午09时30分

2. 响应文件开启地点：

内蒙古自治区呼和浩特市赛罕区惠民街旺第嘉华27栋1110会议室

七、发布媒介

内蒙古招标投标公共服务平台：<http://zbgg.nmgztb.com.cn/>

中国招标投标公共服务平台：<http://cebpubservice.cn/>

八、公告期限

自本公告发布之日起3个工作日

九、其他补充事宜

无

十、联系方式

采购单位名称：呼和浩特市医药采购中心

地址：呼和浩特市新城区新华东街87号奈伦国际B座

联系人：刘敏

联系电话：13848129156

采购代理机构名称：内蒙古浩瑞项目管理咨询有限公司

地址：内蒙古自治区呼和浩特市赛罕区惠民街旺第嘉华27栋1110室

联系人：秦志慧

联系电话：15034785730

邮箱：nmghaorui@126.com

附件1:

获取竞争性磋商文件登记表

项目名称			
项目编号		包件号 (如有)	
供应商全称			
单位地址			
联系人		手机	
固定电话		电子邮箱	
备注	参加本项目采购活动中，严禁提供虚假承诺，如提供虚假承诺，将严肃追究法律责任。 签字确认： 日期： 年 月 日		

151009740

附件2:

法定代表人授权委托书

本人_____（姓名）系_____（响应单位名称）的法定代表人，现委托_____
（姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义办理_____（项目名
称）_____（编号）的报名相关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：_____。

代理人无转委托权。

法定代表人身份证正面复印件	法定代表人身份证背面复印件
加盖单位 公章	
授权委托人身份证正面复印件	授权委托人身份证背面复印件

供应商名称：_____（盖单位公章）

法定代表人：_____（签字或盖章）

委托代理人：_____（签字或盖章）

_____年_____月_____日