

# 满洲里市南区医院消防维保（含消防控制室值班）服务采购项目竞争性磋商公告

招标项目编号（NMG-YTGC-2026013）

项目所在地：内蒙古自治区,呼伦贝尔市,满洲里市

## 一、招标条件

本满洲里市南区医院消防维保（含消防控制室值班）服务采购项目已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源自筹资金:18万元，招标人为满洲里市南区医院。本项目已具备招标条件，招标方式为竞争性磋商。

## 二、项目概况和范围

规模：满洲里市南区医院消防维保（含消防控制室值班）服务采购项目；

范围：本招标项目划分为1个标段，本次招标为其中的：

满洲里市南区医院消防维保（含消防控制室值班）服务采购项目

## 三、投标人资格要求：

【1】满洲里市南区医院消防维保（含消防控制室值班）服务采购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；
  - （一）具有独立承担民事责任的能力；
  - （二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
  - （三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
  - （四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
  - （五）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；
  - （六）法律、行政法规规定的其他条件；
- 2、供应商能承担本项目采购的工作内容，并在人员、设备、资金等方面具有相应能力；
- 3、供应商不能列入失信被执行人、税收违法黑名单、政府采购严重违法失信行为记录名单（详见财库【2016】125号，通过“信用中国”网站（[www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn)）或中国政府采购网（[www.ccgp.gov.cn](http://www.ccgp.gov.cn)）渠道查询相关信用记录的网站截图证明及下载信用报告）；
- 4、本项目不接受联合体投标。
- 5、维保技术人员：最低人数三人，须具备中级及以上消防设施操作员证，其中至少1名一级注册消防工程师。
- 6、消防控制室值班员：最低人数两人，须具备中级及以上消防设施操作员证。
- 7、项目负责人：最低人数一人，须具备一级注册消防工程师证书，项目负责人需提供从2025年9月开始至投标截止之日当月至少1个月在本单位缴纳养老保险缴费记录证明。

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2026-05-13 09:00:00到2026-05-19 17:00:00。

获取方式：现场获取。

#### 五、投标文件递交

递交截止时间：2026-05-25 09:30:00。

递交方式：纸质文件递交，内蒙古自治区满洲里市汽配一条街28号。

#### 六、开标时间及地点

开标时间：2026-05-25 09:30:00。

开标地点：内蒙古自治区满洲里市汽配一条街28号。

#### 七、其他

报名时，供应商需提供下列材料：

- (1) 营业执照副本；
- (2) 法定代表人须提供本人身份证和法定代表人证明书；委托代理人须提供公司盖章的“法定代表人授权委托书”及本人身份证原件；
- (3) 提供递交响应文件截止之日前一年内(至少一个月)的良好缴纳税收的相关凭据。(以税务机关提供的纳税凭据或银行入账单为准)；
- (4) 提供递交响应文件截止之日前一年内(至少一个月)缴纳社会保险的凭证。(以专用收据或社会保险缴纳清单为准)；注:其他组织和自然人也需要提供缴纳税收的凭据金额缴纳社保的凭据。依法免税或不需要缴纳社会保障资金的供应商，应提供相应文件证明其依法免税或不需要缴纳社会保障资金。
- (5) 供应商基本账户开户许可证或银行出具的基本存款账户信息证明；
- (6) 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。(详见财库【2016】125号，通过“信用中国”网站 ([www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn)) 或中国政府采购网 ([www.ccgp.gov.cn](http://www.ccgp.gov.cn)) 渠道查询相关信用记录的网站截图证明及下载信用报告)；
- (7) 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的书面声明；
- (8) 维保技术人员：最低人数三人，须具备中级及以上消防设施操作员证，其中至少1名一级注册消防工程师。
- (9) 消防控制室值班员：最低人数两人，须具备中级及以上消防设施操作员证。
- (10) 项目负责人：最低人数一人，须具备一级注册消防工程师证书，项目负责人需提供从2025年9月开始至投标截止之日当月至少1个月在本单位缴纳养老保险缴费记录证明。

注：

(1) 报名时提供以上资料原件及复印件，复印件加盖公章且A4纸胶装成册2份。资格文件不全或不符合要求的均不予接收。(2) 证件原件是指原发证机关所发证件，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。

(3) 证件的复印件内容须与原件一致，否则不予接收。

(4) 报名时需下载附件《供应商登记表》填写完整，加盖公章。

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.nmgzbtb.com.cn/>)；(元博网)中国采购与招标网大数据平台(<https://zbdn.chinabidding.cn/>)；

## 八、监督部门

本项目监督部门为**满洲里市南区医院**。

## 九、联系人

招标人：**满洲里市南区医院**

地址：**满洲里市南区三道街**

联系人：**梁明玉**

电话：**15148567128**

邮件：[767412710@qq.com](mailto:767412710@qq.com)

招标代理机构：**内蒙古亿托工程项目管理有限公司**

地址：**内蒙古自治区满洲里市北区友谊路东银盘街南(1-8号)**

联系人：**宋女士**

电话：**0470-6286088**

邮件：[YTGC0337@163.com](mailto:YTGC0337@163.com)

招标人或其代理机构主要负责人(项目负责人)：徐鑫 (签名)

招标人或其代理机构：满洲里市南区医院 (盖章)



# 报名供应商登记表

项目名称		项目编号	
项目批准文号		所投分包	
供应商（全称）		营业执照证号	
法人代表		身份证号	
注册资金		资质等级	
地址			
经营范围			
开户行		账号	
委托人		身份证号	
联系电话		手机	
电子邮箱		传真	

供应商（公章）：

年 月 日

