

扎赉诺尔区卫生健康委员会及所属事业单位法律顾问服务项目招标公告

招标项目编号 (KPCGZ2026-47)

项目所在地: 内蒙古自治区,呼伦贝尔市,扎赉诺尔区

一、招标条件

本扎赉诺尔区卫生健康委员会及所属事业单位法律顾问服务项目已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源其他资金:60,000.00元,招标人为呼伦贝尔市扎赉诺尔区卫生健康委员会。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: 日常法律咨询, 政府采购及民商事合同审查, 参与起草、修改、审核规范性文件, 参与依法履职, 行政执法全流程法律风险防控, 参与重大决策、重大行政行为, 为投诉、举报、信访案件、维稳突发事件、群体性事件, 提供法律服务, 参与处理行政复议案件, 行政调解、依法行政和行政执法法律培训, 政府信息公开事项处理, 行政审批、行政许可合规性审查, 办理顾问单位其他法律事务。;

范围: 本招标项目划分为1个标段, 本次招标为其中的:

扎赉诺尔区卫生健康委员会及所属事业单位法律顾问服务项目

三、投标人资格要求:

【1】扎赉诺尔区卫生健康委员会及所属事业单位法律顾问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: 本项目专门面向中小企业。(如属于专门面向中小企业采购的项目, 供应商应为中小微企业、监狱企业、残疾人福利性单位)。
3.本项目的特定资格要求: 3.1有能力承担本次采购项目, 有独立承担民事责任的能力; 本项目拟派项目负责人须具备有效的律师执业证书, 执业状态正常(提供相关证明或承诺, 承诺真实有效), 提供证书复印件并加盖公章。
3.2供应商所投服务必须符合招标技术要求, 投标必须为整包投标, 本次招标不接受联合体投标。3.3具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度; 3.4具有履行合同所必需的设备和专业技术能力; 3.5有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录; 3.6参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(需提供参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明); 3.7投标人不能列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单(详见财库【2016】125号文件, 通过“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)或中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)渠道查询相关信用记录); 3.8单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商, 不得参与同一合同项下的政府采购活动; 3.9法律、行政法规规定的其他条件。;

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2026-08-03 08:30:00到2026-08-07 17:00:00。

获取方式: 现场获取。

五、投标文件递交

递交截止时间：2026-08-13 09:30:00。

递交方式：纸质文件递交，内蒙古鲲鹏项目管理咨询有限责任公司会议室。

六、开标时间及地点

开标时间：2026-08-13 09:30:00。

开标地点：内蒙古鲲鹏项目管理咨询有限责任公司会议室。

七、其他

详见附件；

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/>)中国采购与招标网 (<https://www.chinabidding.com.cn/>)；

八、监督部门

本项目监督部门为呼伦贝尔市扎赉诺尔区卫生健康委员会。

九、联系人

招标人：呼伦贝尔市扎赉诺尔区卫生健康委员会

地址：呼伦贝尔市扎赉诺尔区

联系人：刘宏宇

电话：0470-6524139

邮件：wsjsj2007@163.com

招标代理机构：内蒙古鲲鹏项目管理咨询有限责任公司

地址：内蒙古自治区满洲里市碧桂园凤凰商业街二排054

联系人：李女士

电话：0470-3186766

邮件：nmgkunpeng1212@163.com

招标人或其代理机构主要负责人（项目负责人）： 李强 （签名）

招标人或其代理机构： 内蒙古鲲鹏项目管理咨询有限责任公司 （盖章）



扎赉诺尔区卫生健康委员会及所属事业单位法律 顾问服务项目竞争性磋商公告

项目概况

扎赉诺尔区卫生健康委员会及所属事业单位法律顾问服务项目的潜在供应商应在内蒙古鲲鹏项目管理咨询有限公司获取采购文件，并于 2026 年 08 月 13 日 09 点 30 分（北京时间）前提交响应文件。

一、项目基本情况

项目名称：扎赉诺尔区卫生健康委员会及所属事业单位法律顾问服务项目

项目编号：KPCGZ2026-47

采购方式：竞争性磋商

预算金额：6.000000 万元（人民币）

采购需求：

包号	货物、服务和工程 名称	技术规格、参数及要求	预算金额
1	扎赉诺尔区卫生健康委员会及所属事业单位法律顾问服务项目	日常法律咨询，政府采购及民商事合同审查，参与起草、修改、审核规范性文件，参与依法履职，行政执法全流程法律风险防控，参与重大决策、重大行政行为，为投诉、举报、信访案件、维稳突发事件、群体性事件，提供法律服务，参与处理行政复议案件，行政调解、依法行政和行政执法法律培训，政府信息公开事项处理，行政审批、行政许可合规性审查，办理顾问单位其他法律事务。	60,000.00 元

服务期：合同签订生效服务之日起三年。（注：在预算有保障的前提下，本项目采取一次采购三年沿用，购买服务合同一年一签的方式，后两年视第一年履约情况及预算批复情况续签。）

本项目（不接受）联合体投标。

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：

本项目专门面向中小企业。（如属于专门面向中小企业采购的项目，供应商应为中小微企业、监狱企业、残疾人福利性单位）。

3. 本项目的特定资格要求：

3.1 有能力承担本次采购项目，有独立承担民事责任的能力；

本项目拟派项目负责人须具备有效的律师执业证书，执业状态正常（提供相关证明或承诺，承诺真实有效），提供证书复印件并加盖公章。

3.2 供应商所投服务必须符合招标技术要求，投标必须为整包投标，本次招标不接受联合体投标。

3.3 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3.4 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

3.5 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

3.6 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（需提供参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明）；

3.7 投标人不能列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单（详见财库【2016】125号文件，通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）或中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）渠道查询相关信用记录）；

3.8 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参与同一合同项下的政府采购活动；

3.9 法律、行政法规规定的其他条件。

三、获取采购文件

时间：2026年08月03日至2026年08月07日，每天上午8:30至12:00，下午14:30至17:00。（北京时间，法定节假日除外）

地点：内蒙古鲲鹏项目管理咨询有限责任公司

方式：现场获取

售价：¥0.0元（人民币）

四、响应文件提交

截止时间：2026年08月13日09点30分（北京时间）

地点：内蒙古鲲鹏项目管理咨询有限责任公司会议室

五、开启

时间：2026 年 08 月 13 日 09 点 30 分（北京时间）

地点：内蒙古鲲鹏项目管理咨询有限责任公司会议室

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

报名时需提供如下材料：

企业营业执照、银行开户许可证或银行出具的基本账户信息证明、律师执业证书、企业法定代表人代表资格证书或证明书（附法定代表人身份证复印件）、法人授权委托书、委托代理人身份证、提供近 6 个月（至少一个月）的社会保险资金缴纳记录证明文件、提供近 6 个月（至少一个月）的纳税证明（以税务机关纳税凭证为准，未发生纳税月份提供零纳税申报凭据）、需提供参加政府采购活动前 3 年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明、供应商在国家信息中心主办“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）查询是否有失信记录，即截止报名当日未被记入失信名单。

注：

（1）报名时需下载附件《供应商登记表》填写完整，加盖公章。

（2）提供以上资料原件及复印件，复印件加盖公章并胶装成册 2 份。资格文件不全或不符合要求的均不予接收。

（3）证件的复印件内容须与原件一致，否则不予接收。

八、凡对本次采购提出询问，请按以下方式联系。

1. 采购人信息

名 称：呼伦贝尔市扎赉诺尔区卫生健康委员会

地址：呼伦贝尔市扎赉诺尔区

联系方式：刘宏宇 0470-6524139

2. 采购代理机构信息

名 称：内蒙古鲲鹏项目管理咨询有限责任公司

地 址：内蒙古满洲里市碧桂园凤凰商业街二排 054

联系方式：李女士 0470-3186766

内蒙古鲲鹏项目管理咨询有限公司

2026 年 07 月 31 日

4/4

4/4

报名供应商登记表

项目名称		采购文件编号	
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		邮编	
经营范围			
委托人		身份证号	
联系电话		手机	
电子邮箱		传真	

供应商名称 (盖章)：

年 月 日

