

# 锡林郭勒盟蒙医医院斜弱视配镜中心招租项目竞争性磋商采购公告

招标项目编号 (XMGGCG2026-ZKZB-JZXCS001)

项目所在地: 内蒙古自治区,锡林郭勒盟,锡林浩特市

## 一、招标条件

本锡林郭勒盟蒙医医院斜弱视配镜中心招租项目已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源其他资金:2.53万元,招标人为锡林郭勒盟蒙医医院。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: 锡林郭勒盟蒙医医院斜弱视配镜中心招租项目;

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

锡林郭勒盟蒙医医院斜弱视配镜中心招租项目

## 三、投标人资格要求:

### 【1】锡林郭勒盟蒙医医院斜弱视配镜中心招租项目的投标人资格能力要求:

(一)具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件;(二)被“信用中国”网站列入失信被执行人和重大税收违法案件当事人名单的或被“中国政府采购网”网站列入政府采购严重违法失信行为信息记录名单的,处罚期限尚未届满的,不得参与本项目的政府采购活动;(三)本项目不接受联合体参与投标。合同不准转让。;

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2026-03-09 09:30:00到2026-03-12 17:30:00。

获取方式: 报名提交资料审查合格后直接获取, 邮箱: zhongkuozhaobiao@126.com。

## 五、投标文件递交

递交截止时间: 2026-03-20 09:00:00。

递交方式: 纸质文件递交, 锡林浩特市塔丽娜商务酒店五楼会议室 (锡市杭盖路楚古兰办事处北)。

## 六、开标时间及地点

开标时间: 2026-03-20 09:00:00。

开标地点: 锡林浩特市塔丽娜商务酒店五楼会议室 (锡市杭盖路楚古兰办事处北)。

## 七、其他

(一) 报名时间: 2026年03月09日08:30-2026年03月12日17: 30; (北京时间, 公休日除外) (二) 报名方式: 凡具备以上要求的供应商, 均可对该招标项目提出报名并提交资料, 只有报名的投标申请人才能参加投标报名提交资料:1、营业执照2、法人授权书3、锡林郭勒盟政府采购供应商信用承诺函(见附件) (三) 报名地址: 锡林浩特市多伦路未来城7号楼西南底商, 邮箱: zhongkuozhaobiao@126.com附件: 锡林郭勒盟政府采购供应商信用承诺函致(采购人或采购代理机构): 供应商名称(自然人姓名): 统一社会信用代码(身份证号码): 法定代表人(负责): 联系地址: 联系电话: 为维护公平、公正、公开的政府采购市场秩序, 树立诚实守信守信的政府采购供应商形象, 本单位(本人)自愿作出以下承诺: 一、我单位(本人)自愿参加本次政府采购活动(项目名称为: 项目编号为: ), 严格遵守《中华人民共和国政府采购法》及相关法律法规, 依法诚信经营, 无条件遵守本次政府采购活动的各项规定。我单位(本人)郑重承诺, 我单位(本人)符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定和采购文件、本承诺函的条件: (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) 具有履行合同所必须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) 未被列入经营异常名录或者严重违法失信名单、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、信用中国网站不存在失信惩戒、重点关注和风险提示信息; (七) 未被相关监管部门作出行政处罚且尚在处罚有效期内; (八) 未曾作出虚假政府采购承诺; (九) 符合法律、行政法规规定的其他条件。二、我单位(本人)保证上述承诺事项的真实性。如有弄虚作假或其他违法违规行为, 自愿承担一切法律责任, 接受政府采购监管部门和其他机关的审查和处罚。供应商(盖章): 法定代表人或授权代表、负责人(签字或电子印章): 年月日注: 1.供应商须在投标(响应)文件中按此模板提供承诺函, 未提供视为未实质性响应采购文件要求, 按无效投标(响应)处理。2. 供应商的法定代表人或者授权代表的签字或盖章应真实、有效, 如由授权代表签字或盖章的, 应提供“法定代表人授权书”。3.采购人有权在签订合同前要求中标供应商提供相关证明材料以核实中标供应商承诺事项的真实性。;

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**锡林郭勒盟蒙医医院**。

## 九、联系人

招标人: **锡林郭勒盟蒙医医院**

地址: **锡林郭勒盟锡林浩特市**

联系人: **采购科**

电话: **0479-8105135**

邮件: **[xmmyyjss@163.com](mailto:xmmyyjss@163.com)**


招标代理机构:**内蒙古中阔招标有限责任公司**

地址: **锡林浩特市未来城7号楼西南角底商**

联系人: **王建设**

电话: **13604796511**

邮件: **[zhongkuozhaobiao@126.com](mailto:zhongkuozhaobiao@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)

