

乌海市人民医院检验外送服务项目招标公告

招标项目编号 (2026DXHC001-FW)

项目所在地: 内蒙古自治区,乌海市,海勃湾区

一、招标条件

本乌海市人民医院检验外送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:192988.6元(此项目单次总预算为检测项目医院报价汇总金额,不为此项目的预算金额。此项目为外送服务项目,供应商按照下浮率报价,最终供应商根据自己的下浮率乘以每个检测项目的医院报价为最终的价格。例如下浮率为10%,则按照医院的报价9折计算。请供应商根据自身情况综合考虑报价。),招标人为乌海市人民医院。本项目已具备招标条件,招标方式为邀请。

二、项目概况和范围

规模: 详见第三章采购内容与技术要求;

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

乌海市人民医院检验外送服务项目

三、投标人资格要求:

【1】乌海市人民医院检验外送服务项目的投标人资格能力要求:

2.1满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定: (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; 2.2本次招标不接受联合体形式的投标; 2.3落实政府采购政策需满足的资格要求: 本项目非专门面向中小企业; 2.4本项目的特定资格要求: 投标人应具有有效的《医疗机构执业许可证》;

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2026-01-10 09:30:00到2026-01-16 17:30:00。

获取方式: 1、凡有意参加者,请于2026年1月9日至2026年1月16日(五个工作日),每日上午9:00时至12:00时,下午15:00时至18:00时(北京时间),到乌海市东鑫项目管理有限公司或发送邮件至

(Dxxmglyxgs@163.com),并打电话0473-6917608告知,邮件需注明投标人名称,联系人,联系方式。扫描件电子版(PDF格式)如资料不全,将不予受理。代理机构将对上述材料进行核查,并仅对核查合格的报名企业通过邮箱发送招标文件,请各投标人注意查收。。

五、投标文件递交

递交截止时间: 2026-01-20 09:30:00。

递交方式: 纸质文件递交,乌海市海勃湾区国贸城a座1704。

招标人或其代理机构：： (盖章)



许新娟 (签名)

乌海市人民医院检验外送服务项目

项目编号：2026DXHC001-FW

乌海市东鑫项目管理有限公司受乌海市人民医院委托，现对乌海市人民医院检验外送服务项目采用竞争性磋商方式采购，欢迎符合资格条件的潜在供应商踊跃参加竞标。

一、项目概述

1、名称与编号

项目名称：乌海市人民医院检验外送服务项目

项目编号：2026DXHC001-FW

服务地点：乌海市海勃湾区

2、内容及划分采购包情况：

序号	标的名称	数量	标的金额（元）	计量单位	所属行业	是否核心产品	是否允许进口产品	是否属于节能产品	是否属于环境标志产品
1	乌海市人民医院检验外送服务项目	2.00	192988.6 元（此项目单次总预算为检测项目医院报价汇总金额，不为此项目的预算金额。此项目为外送服务项目，供应商按照下浮率报价，最终供应商根据自己的下浮率乘以每个检测项目的医院报价为最终的价格。例如下浮率为 10%，则按照医院的报价 9 折计算。请供应商根据自身情况综合考虑报价。）	项	第三方检测行业	否	否	否	否

4、服务期：从合同签订之日起 1 年，服务到期后甲方满意可续签两年。

5、服务标准：符合国家、自治区及行业相关法律法规、标准

二、供应商资格要求

2.1 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定：

- (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；

2.2 本次招标不接受联合体形式的投标；

2.3 落实政府采购政策需满足的资格要求：本项目非专门面向中小企业；

2.4 本项目的特定资格要求：投标人应具有有效的《医疗机构执业许可证》

三、获取采购文件的时间、地点、方式

1、凡有意参加者，请于2026年1月9日至2026年1月16日（五个工作日），每日上午9:00时至12:00时，下午15:00时至18:00时（北京时间），到乌海市东鑫项目管理有限公司或发送邮件至（Dxxmglyxgs@163.com），并打电话0473-6917608告知，邮件需注明投标人名称，联系人，联系方式。扫描件电子版（PDF格式）如资料不全，将不予受理。代理机构将对上述材料进行核查，并仅对核查合格的报名企业通过邮箱发送招标文件，请各投标人注意查收。

2、凡通过上述资格要求者，均可获取采购文件。

3、获取竞争性磋商文件须提供：本公告“供应商资格要求”内容、法定代表人身份证或法定代表人授权委托书（注：以上资料须加盖单位公章，资料封面须标明项目名称、单位名称、联系人、联系电话、邮箱等信息）

四、递交响应文件截止时间、开启时间及地点

1、递交响应文件截止时间：2026年1月20日09:30时。

2、响应文件递交地点：乌海市海勃湾区国贸城a座1704。

3、开启时间：2026年1月20日09:30时。

4、开启地点：乌海市海勃湾区国贸城a座1704。

五、发布公告的媒介

1、本次招标公告在

内蒙古招标投标公共服务平台(网址:<https://bulletin.nmgztb.com.cn/>)上发布。

内蒙古自治区采购单位服务平台 <https://nmg.gcycloud.cn/>。

2、本公告如有变更，请到

内蒙古招标投标公共服务平台(网址:<https://bulletin.nmgztb.com.cn/>)获取信息。

内蒙古自治区采购单位服务平台 <https://nmg.gcycloud.cn/>。

六、联系方式

采购人：乌海市人民医院

地 址：乌海市海勃湾区

联系人：王子杰

联系电话：15848333363

采购代理机构名称：乌海市东鑫项目管理有限公司

办公地址：乌海市海勃湾区国贸城a座1704

项目联系人：许工

联系电话：0473-5888887/15847305001