

住院楼B座18-19楼病室多联机空调、针式打印机等采购（三次）询价公告

招标项目编号（NMYX25Z-1069-FS2025113）

项目所在地：内蒙古自治区,呼和浩特市,赛罕区

一、招标条件

本住院楼B座18-19楼病室多联机空调、针式打印机等采购（三次）已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源国有资金:35.655万元，招标人为内蒙古自治区人民医院。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：住院楼B座18-19楼病室多联机空调、针式打印机等采购（三次），具体要求详见采购文件。

范围：本招标项目划分为1个标段，本次招标为其中的：

住院楼B座18-19楼病室多联机空调等

三、投标人资格要求：

【1】住院楼B座18-19楼病室多联机空调等的投标人资格能力要求：

1、供应商应具备《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、落实政府采购政策需满足的资格要求：无

3、本项目的其他资格要求：

- (1) 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，不得参加同一合同项下的采购活动。
- (2) 除单一来源采购项目外，为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该采购项目的其他采购活动。
- (3) 根据《财政部关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》（财库（2016）125号），资格性审查时，通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）查询，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”和通过“中国政府采购网”网站查询，被列入“政府采购



严重违法失信行为记录名单”及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的供应商，不得参与本项目采购活动。

4、本项目不接受联合体参与。

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2025-12-22 09:00:00到2025-12-25 17:00:00。

获取方式：将获取采购文件材料及填写完整的《供应商获取文件登记表》（格式见公告附件1）发送至邮箱 yixingp@163.com，邮件主题为本项目名称+公司名称，工作人员将对材料进行核对，材料齐全、无误，工作人员将以邮件的形式向供应商发送电子版采购文件并致电通知。

采购文件售价0元。

五、投标文件递交

递交截止时间：2025-12-26 09:00:00。

递交方式：纸质文件递交，呼和浩特市赛罕区金隅环球中心C座（3号楼）12楼开标室。

六、开标时间及地点

开标时间：2025-12-26 09:00:00。

开标地点：呼和浩特市赛罕区金隅环球中心C座（3号楼）12楼开标室。

七、其他

获取采购文件需提供以下材料：

- 1、提供法人或者其他组织的营业执照等证明文件或自然人的身份证明。
- 2、法定代表人办理，提供本人身份证；非法定代表人办理，出具经法定代表人签字、加盖公章的“授权委托书”及本人身份证。（格式见公告附件2）
- 3、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（法定代表人签字并加盖公章）。（格式见公告附件3）
- 4、提供承诺书（法定代表人签字并加盖公章）。（格式见公告附件4）

注：（1）所有材料均需提供原件的扫描件，原件指原发证机关所发的证件。扫描件的内容必须真实，否则须承担提供虚假材料的后果。

（2）要求“签字”的，需对应主体亲笔签名，印章、签名章或其他电子制版签名无效。

（3）供应商需按照本公告要求将营业执照原件扫描件+公告附件1+公告附件2+公告附件3+公告附件4一并提交。

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/。

九、联系人

招标人：内蒙古自治区人民医院

地址：呼和浩特市赛罕区昭乌达路26号

联系人：高先生

电话：0471-3283060

邮件：/

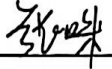
招标代理机构：内蒙古亿信招标有限责任公司

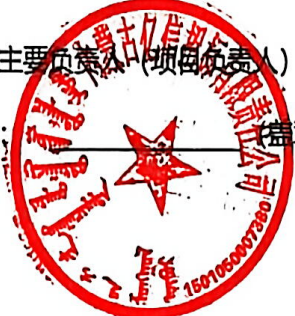
地址：呼和浩特市赛罕区金隅环球中心C座（3号楼）12楼

联系人：张咪、辛维平、申美清、李冬雨

电话：0471-3289285

邮件：yixingp@163.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）

公告附件1:

供应商获取文件登记表

项目名称		住院楼 B 座 18-19 楼病室多联机空调、针式打印机等采购（三次）	
项目编号		NMYX25Z-1069-FS2025113	
供应商名称			
被授权人姓名		被授权人联系电话 (手机)	
接收采购文件邮箱		供应商联系电话（固 定电话）	
供应商提交材料清单			
公告要求的材料		供应商提交的材料（原件扫描件）	
1	法人或者其他组织的营业执照等证明 文件或自然人的身份证明		
2	法人授权委托书及身份证		
3	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		
4	承诺书		
其他说明事项:			

注：请在“供应商提交的材料”格中填写相应的材料名称。

公告附件2:

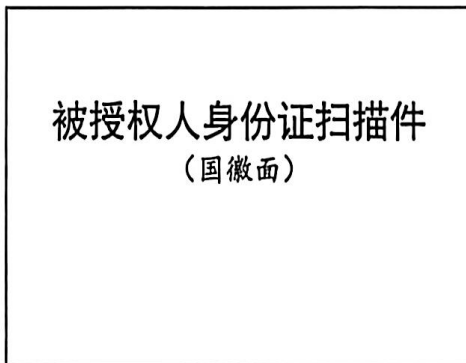
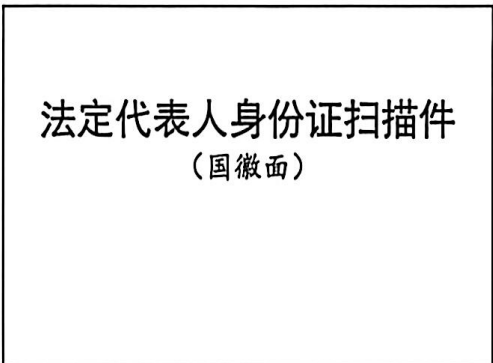
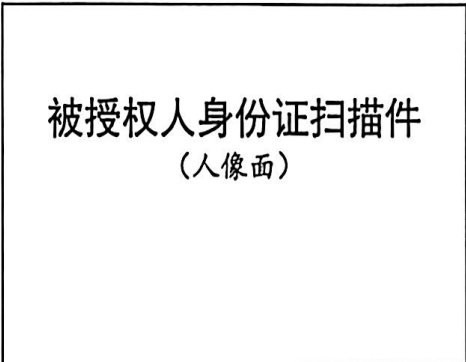
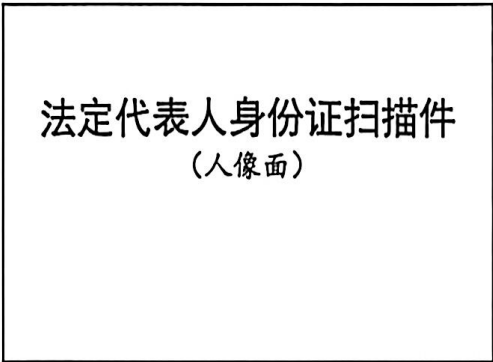
法定代表人授权委托书

本人_____（姓名）系_____的法定代表人，兹委派____（姓名）代表我单位参加贵单位组织的_____（项目名称）采购活动（项目编号：_____），被授权人全权代表我单位处理本次投标中的有关事务，并签署全部有关文件、协议及合同。我单位对被授权人签署内容负全部责任。

本授权书于签字盖章后生效，在贵单位收到撤销授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人签署的所有文件不因授权的撤销而失效。

被授权人无转委托权。

特此委托。



供应商名称（加盖公章）：

法定代表人（签字）：

被授权人（签字）：

年 月 日

公告附件 3:

无重大违法记录的书面声明

我单位在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（重大违法记录，是指供应商因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚）。

特此声明。

供应商名称：（盖章）

法定代表人：（签字）

日期：

公告附件4:

承诺书

致: (采购人名称/采购代理机构名称)

我单位参加(项目名称: 项目编号:)的投标活动,我单位郑重承诺:我方提交的所有资料均是真实的,如所提供的资料存在虚假或不真实的信息或者伪造数据、资料或证书等情况,我方将承担由此造成的所有不利后果。

供应商名称: (盖章)

法定代表人: (签字)

日期:

