

呼和浩特国际旅行卫生保健中心(呼和浩特海关口岸门诊部)物业委托服务竞争性磋商公告

招标项目编号 (ZXZB-2026-017)

项目所在地: 内蒙古自治区,呼和浩特市,赛罕区

一、招标条件

本呼和浩特国际旅行卫生保健中心(呼和浩特海关口岸门诊部)物业委托服务已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源其他资金:50万元,招标人为呼和浩特国际旅行卫生保健中心(呼和浩特海关口岸门诊部)。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: 物业服务;

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

呼和浩特国际旅行卫生保健中心(呼和浩特海关口岸门诊部)物业委托服务

三、投标人资格要求:

【1】呼和浩特国际旅行卫生保健中心(呼和浩特海关口岸门诊部)物业委托服务的投标人资格能力要求:

详见公告;

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2026-03-23 11:30:00到2026-03-30 17:00:00。

获取方式: 详见附件。

五、投标文件递交

递交截止时间: 2026-04-03 09:30:00。

递交方式: 纸质文件递交, 详见附件。

六、开标时间及地点

开标时间: 2026-04-03 09:30:00。

开标地点: 详见附件。

七、其他

详见附件;

公告发布媒介：内蒙古招标投标公共服务平台(<https://www.nmgzbt.com.cn/>);

八、监督部门

本项目监督部门为呼和浩特国际旅行卫生保健中心(呼和浩特海关口岸门诊部)。

九、联系人

招标人：呼和浩特国际旅行卫生保健中心(呼和浩特海关口岸门诊部)

地址：呼和浩特市赛罕区昭乌达路68号

联系人：苏主任

电话：0471-5307976

邮件：372544882@qq.com

招标代理机构：内蒙古众鑫工程项目管理有限公司

地址：呼和浩特市玉泉区南二环科苑佳园北门百家润超市东

联系人：雷东霞

电话：15547125200

邮件：370245756@qq.com

招标人或其代理机构主要负责人(项目负责人)：雷东霞 (签名)

招标人或其代理机构：内蒙古众鑫工程项目管理有限公司 (盖章)



呼和浩特国际旅行卫生保健中心(呼和浩特海关口岸门诊部)物业委托服务
竞争性磋商公告

项目编号：ZXZB-2026-017

一、招标条件：

内蒙古众鑫工程项目管理有限公司受呼和浩特国际旅行卫生保健中心(呼和浩特海关口岸门诊部)的委托，采用竞争性磋商方式就呼和浩特国际旅行卫生保健中心(呼和浩特海关口岸门诊部)物业委托服务进行采购，欢迎符合资格条件的供应商前来报名参加。

二、项目概况与招标范围：

- 1、项目名称：呼和浩特国际旅行卫生保健中心(呼和浩特海关口岸门诊部)物业委托服务
- 2、内容及分包情况（技术规格、参数及要求）

采购内容	数量	项目预算（万元）	服务期限	服务地点
物业服务	1	50	1年	呼和浩特国际旅行卫生保健中心(呼和浩特海关口岸门诊部)

三、投标人资格要求：

1、满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定：

- (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、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）文件规定，投标人未被“信用中国”网站（<https://www.creditchina.gov.cn/>）、中国政府采购网（<https://www.ccgp.gov.cn/>）等渠道列入严重失信主体名单、经营（活动）异常名录、重大税收违法失信主体名单、政府采购严重违法失信行为记录名单，未被中国执行信息公开网（<https://zxgk.court.gov.cn/shixin/>）列入失信被执行人名单。

3、具有有效的营业执照；

4、本项目不接受联合体投标。

四、招标文件的获取

1、获取时间：本项目实行现场报名。凡有意参加投标者，请于2026年3月23日至2026年3月30日（法定公休日、法定节假日除外），每个工作日上午9:00时至11:45时，下午14:30时至17:00时，到内蒙古众鑫工程项目管理有限公司（呼和浩特市玉泉区南二环科苑佳园北门百家润超市东）。请投标单位合理安排报名时间，过时将不再受理审核。

2、报名投标流程

报名时，报名人需提供以下材料原件扫描件合成1个pdf发送到370245756@163.com，发送成功后电话告知代理机构进行审核，邮件名称写项目名称：

- (1) 法定代表人授权委托书；
- (2) 有效的营业执照（在有效期内）；
- (3) 近一年度（2024年或2025年）的审计报告（包括资产负债表、利润表、现金流量表、所有者权益变动表及其附注）或者投标人基本开户银行出具的资信证明；
- (4) 提供已依法缴纳社会保险的相关承诺文件或证明材料（承诺文件格式自拟，证明材料指投标人2025年1月至今任意1个月为员工缴纳社会保障资金的证明材料）；
- (5) 提供已依法缴纳税收的相关承诺文件或证明材料（承诺文件格式自拟，证明材料指投标人2025年1月至今任意1个月依法缴纳税收的证明材料）；
- (6) 提供“信用中国”网未被列入（严重失信主体名单、经营（活动）异常名录、重大税收违法失信主体名单）和“中国政府采购网”未被列入（政府采购严重违法失信行为记录名单）和“中国执行信息公开网”未被列入（失信被执行人名单）的信用记录查询结果网页截图，查询日期应为获取磋商文件期间内任意一天。

报名审核通过后领取磋商文件。文件售价：0元/份

五、投标文件递交方式、时间、开标时间和地点

- 1、递交方式：现场递交。
- 2、投标截止时间：2026年4月3日09时30分（北京时间）。
- 3、递交投标地点：内蒙古众鑫工程项目管理有限公司会议室（呼和浩特市玉泉区南二环科苑佳园北门百家润超市东）
- 4、开标时间：2026年4月3日09时30分（北京时间）
- 5、开标地点：内蒙古众鑫工程项目管理有限公司会议室（呼和浩特市玉泉区南二环科苑佳园北门百家润超市东）

六、公告发布媒体：

内蒙古招标投标公共服务平台：<http://zbgg.nmgztb.com.cn>

公告时间：2026年3月23日至2026年3月30日（法定节假日除外）。

七、联系方式：

采 购 人：呼和浩特国际旅行卫生保健中心(呼和浩特海关口岸门诊部)

联 系 人：苏主任

联系电话：0471-5307976

地 址：呼和浩特市赛罕区昭乌达路68号

代理机构：内蒙古众鑫工程项目管理有限公司

地 址：呼和浩特市玉泉区南二环科苑佳园北门百家润超市东

联 系 人：雷东霞

联系电话：15547125200

报 名 表

项目名称:	
磋商文件编号:	
响应单位全称:	
报名联系人:	
报名联系人电话: (保证电话畅通)	
电子邮箱:	
<p>特别提示:</p> <p>一、请认真填写以上信息确保信息完整无误,如因响应单位填写信息有误导致其竞标失败的任何后果及损失响应单位位自负。</p> <p>二、报名成功后请响应单位及时办理购买竞争性磋商文件事宜并付款后告知项目负责人,否则因未及时办理并告知项目负责人导致其竞标失败的任何后果及损失响应单位自负。</p> <p>三、竞争性磋商文件一旦售出,不得以任何理由要求退还和转让。</p> <p style="text-align: center;">响应单位授权人代表或法人: (签字)</p> <p style="text-align: center;">报名时间: 年 月 日</p>	

附件 2:

法定代表人授权委托书

本人_____（姓名）系_____（响应单位名称）的法定代表人，现委托_____（姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义办理_____（项目名称）（编号）的报名相关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：_____。

代理人无转委托权。

法定代表人身份证正面复印件	法定代表人身份证背面复印件
加盖单位 公章	
授权委托人身份证正面复印件	授权委托人身份证背面复印件



响应单位名称：_____（盖单位公章）

法定代表人：_____（签字或盖章）

委托代理人：_____（签字或盖章）

_____年__月__日