

内蒙古自治区人民医院客车采购项目询价采购公告（二次）

招标项目编号（BJMSJY-260014-1）

项目所在地：内蒙古自治区,呼和浩特市,市辖区

一、招标条件

本内蒙古自治区人民医院客车采购项目已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源**自筹资金:45万元**，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**询价采购**。

二、项目概况和范围

规模：采购标的：客车；数量（单位）：1辆；简要技术需求：更新购置1辆客车，用于医院公务及业务通勤保障（详见“询价通知书”）；预算金额（元）：450,000.00；最高限价（元）：450,000.00；

范围：本招标项目划分为1个标段，本次招标为其中的：

内蒙古自治区人民医院客车采购项目

三、投标人资格要求：

【1】内蒙古自治区人民医院客车采购项目的投标人资格能力要求：

- （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）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的；
- （四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的；
- （五）参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录的；
- （六）未被列入中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）“政府采购严重违法失信行为记录名单”、信用中国网（www.creditchina.gov.cn）“失信被执行人”“重大税收违法案件当事人名单（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（严重失信主体名单）”的。
- （七）本项目的特定资格要求：无。

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2026-06-08 08:30:00到2026-06-11 17:00:00。

获取方式：现场报名

报名人须到内蒙古自治区呼和浩特市玉泉区玉泉数智大厦21层北京明世继元招标有限公司填写《报名登记表》并递交以下加盖公章的资料；

- （1）有效的营业执照复印件；
- （2）报名人身份证正反面复印件。

采购代理机构在收到齐全的资料后，将《询价通知书》以电子形式发送给报名成功的供应商。

- （3）售价：免费获取。

五、投标文件递交

递交截止时间：2026-06-15 14:30:00。

递交方式：纸质文件递交，内蒙古自治区呼和浩特市玉泉区玉泉数智大厦21层北京明世继元招标有限公司会议室。

六、开标时间及地点

开标时间：2026-06-15 14:30:00。

开标地点：内蒙古自治区呼和浩特市玉泉区玉泉数智大厦21层北京明世继元招标有限公司会议室。

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/>)；

八、监督部门

本项目监督部门为内蒙古自治区人民医院。

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20号

联系人：高老师

电话：0471-3283060

邮件：15354813388@sina.cn

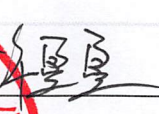
招标代理机构：北京明世继元招标有限公司

地址：内蒙古自治区呼和浩特市玉泉区玉泉数智大厦21层

联系人：郝乐、王岳、许盈盈

电话：0471-4682038转8002、4682138转8002

邮件：bjmsjynmbssc@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)

内蒙古自治区人民医院客车采购项目（二次）

询价采购公告

北京明世继元招标有限公司受内蒙古自治区人民医院委托对其“内蒙古自治区人民医院客车采购项目”组织询价采购活动，欢迎潜在的供应商到北京明世继元招标有限公司获取询价通知书，并于2026年6月15日14:30（北京时间）前递交响应文件。

一、项目基本信息

项目名称：内蒙古自治区人民医院客车采购项目（二次）

项目编号：BJMSJY-260014-1

采购方式：询价采购

预算金额：肆拾伍万元整（450,000.00元）

最高限价：肆拾伍万元整（450,000.00元）

采购需求：

序号	采购标的	数量 (单位)	简要技术需求	预算金额 (元)	最高限价 (元)
1	客车	1辆	更新购置1辆客车，用于医院公务及业务通勤保障（详见“询价通知书”）	450,000.00	450,000.00

是否涉及本国产品

序号	标的名称	产品名称
1	客车	客车

合同履行期限：依据询价通知书和中标供应商的响应文件所签订的合同执行。

本项目不接受联合体投标。

二、供应商资格要求

- (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;
- (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的;
- (三) 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的;
- (四) 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的;
- (五) 参加采购活动前三年内, 在经营活动中没有重大违法记录的;
- (六) 未被列入中国政府采购网 (www.ccgp.gov.cn) “政府采购严重违法失信行为记录名单”、信用中国网 (www.creditchina.gov.cn) “失信被执行人” “重大税收违法案件当事人名单 (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 (严重失信主体名单)” 的。

- (七) 本项目的特定资格要求: 无。

三、获取询价通知书

- (一) 时间

2026 年 6 月 8 日 8:30 至 2026 年 6 月 11 日 17:00 (北京时间, 法定节假日除外)。

- (二) 方式

现场报名

报名人须到内蒙古自治区呼和浩特市玉泉区玉泉数智大厦 21 层北京明世继元招标有限公司填写《报名登记表》并递交以下加盖公章的资料；

(1) 有效的营业执照复印件；

(2) 报名人身份证正反面复印件。

采购代理机构在收到齐全的资料后，将《询价通知书》以电子形式发送给报名成功的供应商。

(三) 售价：免费获取。

四、响应文件递交

接收响应文件截止时间 2026 年 6 月 15 日 14:30（北京时间）逾期收到的响应文件均视为无效响应。

地点：内蒙古自治区呼和浩特市玉泉区玉泉数智大厦 21 层
北京明世继元招标有限公司会议室

五、开启

时间：2026 年 6 月 15 日 14:30（北京时间）

地点：内蒙古自治区呼和浩特市玉泉区玉泉数智大厦 21 层
北京明世继元招标有限公司会议室

六、公告期限

自本公告发布之日起 3 个工作日。

七、凡对本次采购提出询问，请按以下方式联系

(一) 采购人信息

(一) 采购人信息

名 称：内蒙古自治区人民医院

地 址：呼和浩特市赛罕区昭乌达路 20 号

联 系 人：高老师

联系电话：0471-3283060

（二）采购代理机构信息

名 称：北京明世继元招标有限公司

地 址：内蒙古自治区呼和浩特市玉泉区玉泉数智大厦 21 层

邮政编码：010031

联系电话：0471-4682038 转 8002

4682138 转 8002

邮 箱：bjmsjynmbosc@163.com

（三）项目联系方式

项目联系人：郝乐、王岳、许盈盈

电 话：0471-4682038 转 8002

4682138 转 8002

北京明世继元招标有限公司

