

呼和浩特市玉泉区中蒙医医院体检服务能力提升招标公告

招标项目编号 (JDGX-2025-023)

项目所在地: 内蒙古自治区,呼和浩特市,玉泉区

一、招标条件

本呼和浩特市玉泉区中蒙医医院体检服务能力提升已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源其他资金:556000元,招标人为呼和浩特市玉泉区中蒙医医院。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: 详见竞争性磋商文件;

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

呼和浩特市玉泉区中蒙医医院体检服务能力提升

三、投标人资格要求:

第1标段呼和浩特市玉泉区中蒙医医院体检服务能力提升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; (7) 供应商需持有本单位医疗器械经营企业许可证或经营备案凭证;

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2025-07-23 09:00:00到2025-07-29 17:00:00。

获取方式: 现场获取。

五、投标文件递交

递交截止时间: 2025-08-04 09:30:00。

递交方式: 纸质文件递交, 详见竞争性磋商文件。

六、开标时间及地点

开标时间: 2025-08-04 09:30:00。

开标地点: 详见竞争性磋商文件。

七、其他

无;

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

八、监督部门

本项目监督部门为**呼和浩特市玉泉区中蒙医医院**。

九、联系人

招标人：**呼和浩特市玉泉区中蒙医医院**

地址：**内蒙古自治区呼和浩特市玉泉区大南街12号附近**

联系人：**沃嘉**

电话：**15598283566**

邮件：**/**

招标代理机构：**建达国信工程管理有限公司**

地址：**呼和浩特市赛罕区兴安丽景2号楼413**

联系人：**王先生**

电话：**15561084300**

邮件：**jdgxgcgl@163.com**

招标人或其代理机构主要负责人(项目负责人)： 即刘娟 (签名)

招标人或其代理机构： 建达国信工程管理有限公司 (盖章)



呼和浩特市玉泉区中蒙医医院体检服务能力提升

竞争性磋商公告

建达国信工程管理有限公司受呼和浩特市玉泉区中蒙医医院委托，采用竞争性磋商方式组织采购呼和浩特市玉泉区中蒙医医院体检服务能力提升。欢迎符合资格条件的供应商前来参加。

一、项目基本情况

项目编号：JDGX-2025-023

项目名称：呼和浩特市玉泉区中蒙医医院体检服务能力提升

采购方式：竞争性磋商

预算金额：556000.00 元

包号	货物、服务和工程名称	数量	采购要求	预算金额
1	呼和浩特市玉泉区中蒙医医院体检服务能力提升	1	详见磋商文件	556000.00

二、供应商的资格要求

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；
- (7) 供应商需持有本单位医疗器械经营企业许可证或经营备案凭证

三、获取磋商文件的时间、地点、方式

1. 时间：2025年7月23日至2025年7月29日，每天上午9:00至12:00，下午2:00至5:00（北京时间，周末及法定节假日除外）；

2. 方式：现场获取，供应商获取竞争性磋商文件时须将下列资料一式两份并加盖供应商单位公章，在规定时间内递交至建达国信工程管理有限公司，获取竞争性磋商文件，资料不全及逾期送达的资料将被拒绝。

须提供的资料如下：

报名时，需要提供以下材料：

- 1、报名人出示身份证原件，提供复印件；
- 2、报名人出具经法定代表人签字、公司盖章的“授权委托书”；
- 3、提供有效的营业执照副本；
- 4、其他材料

4.1、信用查询截图

4.2 供应商提供的依法缴纳税收和社会保障资金的证明（纳税及社保缴纳凭证或根据自身情况做出承诺）；

4.3 医疗器械经营企业许可证或经营备案凭证

※授权委托书必需放法人和代理人身份证正反面扫描件，以上资料应提供原件的复印件，复印件加盖公章一式两份，资料不全者不予受理。

四、响应文件提交的截止时间、开启时间和地点

1. 递交响应文件截止时间：2025 年 8 月 4 日上午 09:30
2. 递交响应文件地点：详见竞争性磋商文件
3. 磋商时间：2025 年 8 月 4 日上午 09:30
4. 磋商地点：详见竞争性磋商文件

五、磋商文件费用

文件费 500 元

六、联系方式

采购单位名称：呼和浩特市玉泉区中蒙医医院

地址：内蒙古自治区呼和浩特市玉泉区大南街 12 号附近

联系人：沃嘉

联系电话：15598283566

采购代理机构名称：建达国信工程管理有限公司

地址：呼和浩特市赛罕区兴安丽景 2 号楼 413

联系人：王先生

联系电话：15561084300