

# 赤峰学院附属医院NGHIS数据集成建设终端威胁防御服务招标公告

招标项目编号 (NMYY-2026-CG-0005FW)

项目所在地: 内蒙古自治区,赤峰市,松山区

## 一、招标条件

本赤峰学院附属医院NGHIS数据集成建设终端威胁防御服务已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源其他资金:39.1万元,招标人为赤峰学院附属医院。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: 赤峰学院附属医院NGHIS数据集成建设终端威胁防御服务;

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

赤峰学院附属医院NGHIS数据集成建设终端威胁防御服务

## 三、投标人资格要求:

【1】赤峰学院附属医院NGHIS数据集成建设终端威胁防御服务的投标人资格能力要求:

详见其他;

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2026-04-14 08:30:00到2026-04-20 17:00:00。

获取方式: 详见其他。

## 五、投标文件递交

递交截止时间: 2026-04-24 09:00:00。

递交方式: 纸质文件递交,赤峰市喀喇沁旗和美工贸园区经纬大厦3号门11楼1104室。

## 六、开标时间及地点

开标时间: 2026-04-24 09:00:00。

开标地点: 赤峰市喀喇沁旗和美工贸园区经纬大厦3号门11楼1104室。

## 七、其他

一.项目概述1.名称与编号项目名称: 赤峰学院附属医院NGHIS数据集成建设终端威胁防御服务项目编号: NMYY-2026-CG-0005FW2.内容及划分采购包情况采购包1: 采购包预算金额(元): 391000.00采购包最高限价

(元): 391000.00报价形式: 总价序号标的名称数量分项预算单价(元)分项预算总价(元)计量单位所属行业品目名称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赤峰学院附属医院NGHIS数据集成建设终端威胁防御服务1391000.00391000.00项其他未列明行业其他服务否否否否二.供应商的资格要求

(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。3.资格审查时,供应商未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,相关信用情况通过“信用中国”网站、中国政府采购网等渠道查询。4.落实政府采购政策需满足的资格要求:提供《中小企业声明函》,残疾人福利性单位提供《残疾人福利性单位声明函》,监狱企业提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局(含新疆生产建设兵团)出具的属于监狱企业的证明文件。5.本项目的特定资格要求:采购包1: 无。三.获取磋商文件的时间、地点、

方式符合上述条件的供应商可在2026年04月14日至2026年04月20日,每个工作日上午8:30-11:30时,下午2:30-5:00时到详见下方“其他资料”,递交确认参与材料并填写《确认参与表》。提供确认参与材料的投标人可以从内蒙古扬汨工程项目管理有限公司获取磋商文件。其他资料:1.确认参与本项目的供应商在此期间内,需携带以下资料原件及加盖公章的复印件1份:(1)法定代表人授权委托书或法定代表人身份证明;授权委托人携带授权委托书及本人身份证原件,若法定代表人本人前来需携带本人身份证原件;(2)三证合一或多证合一营业执照(或营业执照、税务登记证、组织机构代码证)或事业单位法人证书;(3)未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)、中国政府采购网www.ccgp.gov.cn等渠道信用失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单(提供网站的查询结果截图);(4)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;(5)供应商控股及管理关系情况表;(格式见附件)(6)提供《中小企业声明函》(格式见附件),残疾人福利性单位提供《残疾人福利性单位声明函》,监狱企业提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局(含新疆生产建设兵团)出具的属于监狱企业的证明文件。2.本项目为资格后审,由竞争性磋商小组在磋商现场进行审查。供应商到内蒙古扬汨工程项目管理有限公司,由采购人或采购代理机构进行现场受理、核对确认参与材料,材料齐全后领取竞争性磋商文件。超过确认参与截止时间再递交的材料,不予接收。

附件:供应商控股及管理关系情况申报表我方参加的投标,根据法律法规维护招标采购活动公正性的相关规定,就本单位关联关系等情况申报如下,并承担申报不实责任。供应商名称法定代表人/单位负责人姓名身份证号企业性质股东信息/投资人名称统一社会信用代码/身份证号码出资比例是否为控股股东具有相同自然人股东的单位单位名称相同自然人股东身份证号码是否在本项目投标/投标管理关系单位名称管理关系单位名称统一社会信用代码被管理关系单位名称统一社会信用代码注:1.控股股东/投资人是指出资比例在50%以上,或者出资比例不足50%,但享有公司股东会/董事会控制权的投资方(含单位或者个人);2.管理关系单位是指与不具有出资持股关系的其他单位之间存在管理与被管理关系的单位;3.请同时提供商事主体信息最新查询结果(显示经营范围、注册资本、法人代表、股东信息等信息)的截图打印件(加盖公章)。4.供应商在报名时需自行了解具有相同自然人股东的其他法人是否在本项目(未划分标段)或本标段报名,并进行申报。5.如未有相关情况,请在相应栏填写“无”。供应商名称:(盖单位公章)法定代表人或者其委托代理人:(签字)年月日

附件:中小企业声明函(工程、服务)本公司(联合体)郑重声明,根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》(财库[2020]46号)的规定,本公司(联合体)参加(单位名称)的(项目名称)采购活动,工程的施工单位全部为符合政策要求的中小企业(或者:服务全部由符合政策要求的中小企业承接)。相关企业(含联合体中的中小企业、签订分包意向协议的中小企业)的具体情况如下:1.(标的名称),属于(采购文件中明确的所属行业);承建(承接)企业为(企业名称),从业人员人,营业收入为万元,资产总额为万元,属于(请填写:中型企业、小型企业、微型企业);2.(标的名称),属于(采购文件中明确的所属行业);承建(承接)企业为(企业名称),从业人员人,营业收入为万元,资产总额为万元,属于(请填写:中型企业、小型企业、微型企业);.....以上企业,不属于大企业的分支机构,不存在控股股东为大企业的情形,也不存在与大企业的负责人为同一人的情形。本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假,将依法承担相应责任。企业名称(盖章):日期:注:1.从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据,无上一年度数据的新成立企业可不填报。2.中型、小型、微型企业请在投标文件中附此函。3.供应商提供《中小企业声明函》内容不实的,属于“隐瞒真实情况,提供虚假资料”的情形,依照有关规定追究相应责任。;

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

本项目监督部门为赤峰学院附属医院。

## 九、联系人

招标人:赤峰学院附属医院

地址:赤峰市松山区王府大街42号

联系人:高老师

电话:0476-5973401

邮件:/

招标代理机构:内蒙古扬汨工程项目管理有限公司

地址:内蒙古赤峰市喀喇沁旗和美工贸园区经纬大厦3号门11楼



联系人：张丹

电话：15391046285

邮件：/

招标人或其代理机构主要负责人（项目负责人）：李斌（签名）

招标人或其代理机构：内蒙古泓润工程项目管理有限公司（盖章）

