

内蒙古医科大学附属医院监控、广播、报警系统年维保服务采购项目竞争性磋商
招标公告（二次）
（招标编号：NMAC202490）

项目所在地区：内蒙古自治区，呼和浩特市

一、招标条件

本监控、广播、报警系统年维保服务已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源为自筹资金 19.3415 万元，招标人为内蒙古医科大学附属医院。本项目已具备招标条件，现招标方式为其它方式。

二、项目概况和招标范围

规模：监控、广播、报警系统年维保服务

范围：本招标项目划分为 1 个标段，本次招标为其中的：

(001)监控、广播、报警系统年维保服务；

三、投标人资格要求

(001 监控、广播、报警系统年维保服务)的投标人资格能力要求：1、投标人应具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件；

2、具有工商部门注册登记的营业执照；

3、不接受联合体投标，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，不得参加同一分包的政府采购活动。；

本项目不允许联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间：从 2024 年 11 月 20 日 09 时 00 分到 2024 年 11 月 27 日 17 时 00 分

获取方式 本次项目采用网上获取获取文件方式，符合上述条件的供应商可在 2024 年 11 月 20 日至 2024 年 11 月 27 日，每个工作日上午 9:00—11:00 时，下午 2:30—5:00 时将下述报名资料原件扫描件发至内蒙古奥晨招标有限公司邮箱 1928808562@qq.com（邮件主题为 供应商全称+本项目简称+采购文件编号+联系方式）邮箱回复填写《报名供应商登记表》后可以从内蒙古奥晨招标有限公司获取采购文件。

五、投标文件的递交



递交截止时间：2024年12月05日09时30分

递交方式：内蒙古奥晨招标有限公司会议室（呼和浩特市赛罕区乌兰察布东街中星国际7楼）纸质文件递交

六、开标时间及地点

开标时间：2024年12月05日09时30分

开标地点：内蒙古奥晨招标有限公司会议室（呼和浩特市赛罕区乌兰察布东街中星国际7楼）

七、其他

内蒙古奥晨招标有限公司受内蒙古医科大学附属医院委托，采用竞争性磋商，采购监控、广播、报警系统年维保服务。欢迎符合资格条件的供应商前来报名参加。

一、项目概述

1、名称与编号

采购项目名称：监控、广播、报警系统年维保服务

批准文件编号：项目流水号[2024]26277号

采购文件编号：NMAC202490

2、内容及分包情况（技术规格、参数及要求）

包号 货物、服务和工程名称 数量 服务要求 预算金额(元)

1 监控、广播、报警系统年维保服务 1年 详见磋商文件 193,415.00

二、供应商的资格要求

- 1、投标人应具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件；
- 2、具有工商部门注册登记的营业执照；
- 3、不接受联合体投标，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，不得参加同一分包的政府采购活动。

三、采购文件获取的时间、地点、方式

本次项目采用网上获取获取文件方式，符合上述条件的供应商可在2024年11月20日至2024年11月27日，每个工作日上午9:00—11:00时，下午2:30—5:00时将下述报名资料原件扫描件发至内蒙古奥晨招标有限公司邮箱1928808562@qq.com（邮件主题为供应商全称+本项目简称+采购文件编号+联系方式）邮箱回复填写《报名供应商登记表》后可以从内蒙古奥晨招标有限公司获取采购文件。

需要提供以下材料原件扫描件：

- 1、委托人身份证；



- 2、经法定代表人签字、公司盖章的“授权委托书”；
- 3、提供经国家工商机关年检合格有效的营业执照副本；
- 4、参加政府采购前三年内在经营活动中没有重大违法记录书面声明；

注（1）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），通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）查询，对列入“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”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，拒绝参与政府采购活动。

（2）需提供以上资料原件扫描件。证件原件是指原发证机关所发证件，扫描件、公证件及加盖公章的复印件、彩喷件一律不视为原件。

四、递交投标（响应）文件截止时间、开标时间及地点

递交投标（响应）文件截止时间：2024年12月5日上午9:30
投标地点：内蒙古奥晨招标有限公司会议室（呼和浩特市赛罕区乌兰察布东街中星国际7楼）
开标时间：2024年12月5日上午9:30
开标地点：内蒙古奥晨招标有限公司会议室（呼和浩特市赛罕区乌兰察布东街中星国际7楼）

八、监督部门

本招标项目的监督部门为/。

九、联系方式

招 标 人：内蒙古医科大学附属医院
地 址：呼和浩特市回民区通道北街1号
联 系 人：周老师
电 话：0471-3451200
电子邮件：-

招标代理机构：内蒙古奥晨招标有限公司
地 址：呼和浩特市赛罕区乌兰察布东街中星国际7楼
联 系 人：李亚男
电 话：0471-5305846
电子邮件：38991227@qq.com



招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）： 李中男（签名）

招标人或其招标代理机构： _____（盖章）

