

内蒙古医科大学附属医院污水应急水箱项目

(招标编号: NMXZ-2025002)

项目所在地区: 内蒙古自治区

一、招标条件

本内蒙古医科大学附属医院污水应急水箱项目已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为自筹资金 66.7472 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: 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:

(001)内蒙古医科大学附属医院污水应急水箱项目;

三、投标人资格要求

- (001 内蒙古医科大学附属医院污水应急水箱项目)的投标人资格能力要求: 1. 供应商应符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件;
2. 本次招标不接受联合体投标;
 3. 近三年在经营活动中没有重大违法行为;
 4. 具有建设行政主管部门颁发的机电工程施工总承包叁级及以上资质或建筑机电安装工程贰级及以上; 并具有有效的安全生产许可证;
 5. 本项目的项目负责人(项目经理)须具有本企业注册的建筑工程贰级及以上或机电工程贰级及以上建造师注册证书并具有有效的安全生产考核合格证;
 6. 投标单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位, 不得参加同一标段投标或者未划分标段的同一招标项目投标;
 7. 供应商被“信用中国”网站列入失信被执行人、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的, 不得参与本项目;
 8. 不得被检察机关在“中国裁判文书网”列入行贿犯罪名单;
 9. 供应商须为内蒙古自治区政府采购网入库供应商;
 10. 供应商为全部由符合政策要求的中小企业承接。

;

本项目 **不允许** 联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间：从 2025 年 02 月 05 日 09 时 00 分到 2025 年 02 月 11 日 17 时 00 分

获取方式：每个工作日 9: 00-17: 00 时将供应商信息（项目名称、供应商名称、联系人姓名、联系电话、邮箱、营业执照扫描件）发送至 2252685369@qq.com 邮箱，获取采购文件。

五、投标文件的递交

递交截止时间：2025 年 02 月 17 日 15 时 00 分

递交方式：内蒙古熙正招标有限公司会议室纸质文件递交

六、开标时间及地点

开标时间：2025 年 02 月 17 日 15 时 00 分

开标地点：内蒙古熙正招标有限公司会议室

七、其他

内蒙古熙正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，采购污水应急水箱项目。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

项目名称：内蒙古医科大学附属医院污水应急水箱项目

采购文件编号：NMXZ-2025002

2、内容及分包情况（技术规格、参数及要求）

包号	品目名称	技术规格、参数及要求	预算金额（元）
1	污水应急水箱项目	详见竞争性磋商文件	667472.00

二、供应商的资格要求

1. 供应商应符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件；
2. 本次招标不接受联合体投标；
3. 近三年在经营活动中没有重大违法行为；
4. 具有建设行政主管部门颁发的机电工程施工总承包叁级及以上资质或建筑机电安装工程贰级及以上；并具有有效的安全生产许可证；
5. 本项目的项目负责人（项目经理）须具有本企业注册的建筑工程贰级及以上或机电工程

贰级及以上建造师注册证书并具有有效的安全生产考核合格证；

6. 投标单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得参加同一标段投标或者未划分标段的同一招标项目投标；

7. 供应商被“信用中国”网站列入失信被执行人、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的，不得参与本项目；

8. 不得被检察机关在“中国裁判文书网”列入行贿犯罪名单；

9. 供应商须为内蒙古自治区政府采购网入库供应商；

10. 供应商为全部由符合政策要求的中小企业承接。

三、获取采购文件的时间、地点、方式

符合上述条件的供应商可在 2025 年 2 月 5 日至 2025 年 2 月 11 日，每个工作日 9:00-17:00 时将供应商信息（项目名称、供应商名称、联系人姓名、联系电话、邮箱、营业执照扫描件）发送至 2252685369@qq.com 邮箱，获取采购文件。

注：1. 请在获取采购文件规定的时间内将供应商信息发送至指定邮箱，逾期不予受理。

2. 供应商须为内蒙古自治区政府采购网入库供应商，未入库的供应商须尽快办理入库。

3. 本项目为专门面向中小企业采购的项目，供应商应为中小微企业、监狱企业、残疾人福利性单位。

四、采购文件售价

无

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：内蒙古医科大学附属医院

联 系 人：安轩

电 话：0471-3451200

电子邮件：/

招标代理机构：内蒙古熙正招标有限公司

地 址：呼和浩特市新城区兴泰商务广场 T4 写字楼 601 室



联系人：王治

电话：0471-3307504

电子邮件：2252685369@qq.com

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）：_____（签名）

招标人或其招标代理机构：_____（盖章）

