

内蒙古医科大学附属医院电子认证CA数字证书授权服务项目磋商公告

招标项目编号 (NMZH-FW2025-0804)

项目所在地: 内蒙古自治区,呼和浩特市,市辖区

一、招标条件

本内蒙古中和工程项目管理有限公司受内蒙古医科大学附属医院委托,采用竞争性磋商方式组织采购内蒙古医科大学附属医院电子认证CA数字证书授权服务项目。欢迎符合资格条件的供应商前来参加。

二、项目概况和范围

1.名称与编号

项目名称: 内蒙古医科大学附属医院电子认证CA数字证书授权服务项目

项目编号: NMZH-FW2025-0804

2.内容及划分采购包情况

采购一年电子认证CA数字证书授权服务, 采购授权数量3600个。

服务地点: 采购人指定地点。

服务期限: 签订合同后一年。

预算金额: 39.6万元。

内蒙古医科大学附属医院电子认证CA数字证书授权服务项目

三、投标人资格要求:

【1】内蒙古医科大学附属医院电子认证CA数字证书授权服务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: (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。2.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。(如供应商以联合体形式参加本采购包的, 联合体各方均应当符合本采购包专门面向的企业类型; 如供应商合同分包的, 分包意向协议中分包意向供应商应当符合本采购包专门面向的企业类型。)。3.本项目的特定资格要求: 供应商须提供电子认证服务许可证; 1.CA厂商授权: 为保证服务质量及业务连续性, 供应商须提供采购人现有电子认证CA系统服务厂商授权文件。2.如投标方提供第三方厂家的CA产品授权服务, 则需要提供包含以下内容的适配承诺函: (1) 第三方厂家与采购人现有电子认证CA系统服务厂商、HIS厂商、LIS厂商、PACS厂商、移动护理系统厂商等所有应用采购人CA签名的系统厂家的适配承诺; (2) 提供满足采购人电子认证CA系统配套的PC端CA签名系统和移动端签名系统等全部软件信息系统和硬件设备的承诺, 包含但不限于签名验签服务器、时间戳服务器、手写信息数字签名服务器等。注: 供应商满足1或2之一即可。4.其他要求: (1) 本项目递交首轮响应文件截止时间前被列入失信被执行人、企业经营异常名录、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（处罚期限尚未届满的），不得参与本项目磋商[以“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn），“中国政府采购网”网站（www.ccgp.gov.cn）查询记录为准，失信被执行人可在“全国法院失信被执行人名单信息公布与查询网站”（zxgk.court.gov.cn）上查询]；

（2）本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，不得同时参加本项目采购活动。（3）为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该采购项目的其他采购活动。（4）本项目不接受联合体磋商。；

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2025-09-04 09:00:00到2025-09-10 17:00:00。

获取方式：电子邮件的形式报名，报名资料逐页加盖公章扫描成连页的PDF格式发送至招标代理机构指定邮箱（电子邮箱：371668410@QQ.com）并电话通知项目负责人，逾期不予受理。报名审核通过，以电子邮件的形式获取采购文件。

五、投标文件递交

递交截止时间：2025-09-16 15:00:00。

递交方式：纸质文件递交，内蒙古自治区呼和浩特市新城区新华大街12号办公楼17层。

六、开标时间及地点

开标时间：2025-09-16 15:00:00。

开标地点：内蒙古自治区呼和浩特市新城区新华大街12号办公楼17层。

七、其他

报名资料：（1）供应商提供加盖企业公章的营业执照副本；（2）提供经公司法定代表人签字、盖章的“授权委托书”；（3）提供报名人身份证复印件、联系方式、联系地址、电子邮箱。本次采购文件的售价为0元人民币。；

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医科大学附属医院。

九、联系人

招标人：内蒙古医科大学附属医院

地址：内蒙古自治区呼和浩特市回民区通道北街1号

联系人：石先生

电话：0471-3451200

邮件：371668410@qq.com



招标代理机构:内蒙古中和工程项目管理有限公司

地址: 内蒙古自治区呼和浩特市新城区新华大街12号1704

联系人: 耿魁

电话: 13847154211

邮件: 371668410@qq.com

招标人或其代理机构主要负责人(项目负责人): 耿魁 (签名)

招标人或其代理机构: : _____ (盖章)

