

准格尔旗中医蒙医医院富血小板血浆专用冷冻离心机和蜡疗机采购项目招标公告（二次）

招标项目编号（NMHXT-2025-0820）

项目所在地：内蒙古自治区,鄂尔多斯市,准格尔旗

一、招标条件

本准格尔旗中医蒙医医院富血小板血浆专用冷冻离心机和蜡疗机采购项目（二次）已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源国有资金:28万元，招标人为准格尔旗中医蒙医医院。本项目已具备招标条件，招标方式为公开招标。

二、项目概况和范围

规模：多功能变速低速冷冻离心机、蜡疗机，预算28.00万元，详见招标文件；

范围：本招标项目划分为1个标段，本次招标为其中的：

准格尔旗中医蒙医医院富血小板血浆专用冷冻离心机和蜡疗机采购项目（二次）

三、投标人资格要求：

【1】准格尔旗中医蒙医医院富血小板血浆专用冷冻离心机和蜡疗机采购项目（二次）的投标人资格能力要求：

1.投标人应符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件。2.开标后资格审查时，投标人未被列入失信被执行人、税收违法黑名单、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。3.落实政府采购政策需满足的资格要求：本项目不专门面向中小企业。4.本项目的特定资格要求：（1）当供应商为投标设备的生产厂商时须具备《医疗器械生产许可证》（或《医疗器械生产备案凭证》）；当投标人为投标设备的经销商或代理商时须具备《医疗器械经营许可证》或《医疗器械经营备案凭证》；（2）根据所投设备分类提供医疗器械注册证（包括医疗器械产品注册登记表）或医疗器械备案凭证（包括医疗器械备案信息表），所投产品若不属于医疗器械的可不提供。5.本项目不接受联合体投标。；

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2025-09-28 09:00:00到2025-10-11 17:00:00。

获取方式：电子邮箱获取。

五、投标文件递交

递交截止时间：2025-10-20 10:00:00。

递交方式：纸质文件递交，准格尔旗中医蒙医医院小会议室。

六、开标时间及地点

开标时间：2025-10-20 10:00:00。

开标地点：准格尔旗中医蒙医医院小会议室。

七、其他

内蒙古和信泰项目管理有限公司受准格尔旗中医蒙医医院委托，采用公开招标方式组织采购准格尔旗中医蒙医医院富血小板血浆专用冷冻离心机和蜡疗机采购项目（二次）。欢迎符合资格条件的投标人参加投标。

一、项目概述

1.名称与编号

项目名称：准格尔旗中医蒙医医院富血小板血浆专用冷冻离心机和蜡疗机采购项目（二次）

项目编号：NMHXT-2025-0820

2.内容及划分采购包情况

| 序号 | 货物、服务和工程名称 | 数量 | 技术标准与要求 | 预算单价（元） | 预算总价（元） |
|----|--------------|----|---------|-----------|-----------|
| 1 | 多功能变速低速冷冻离心机 | 1台 | 详见招标文件 | 180000.00 | 180000.00 |
| 2 | 蜡疗机 | 1台 | 详见招标文件 | 100000.00 | 100000.00 |

二、投标人的资格要求

1.投标人应符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件。

2.开标后资格审查时，投标人未被列入失信被执行人、税收违法黑名单、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。

3.落实政府采购政策需满足的资格要求：本项目不专门面向中小企业。

4.本项目的特定资格要求：

(1) 当供应商为投标设备的生产厂商时须具备《医疗器械生产许可证》（或《医疗器械生产备案凭证》）；当投标人为投标设备的经销商或代理商时须具备《医疗器械经营许可证》或《医疗器械经营备案凭证》；

(2) 根据所投设备分类提供医疗器械注册证（包括医疗器械产品注册登记表）或医疗器械备案凭证（包括医疗器械备案信息表），所投产品若不属于医疗器械的可不提供。

5.本项目不接受联合体投标。

三、获取招标文件的时间、地点、方式

1.获取招标文件的时间：2025年9月28日至2025年10月11日，每个工作日上午09:00—12:00时，下午02:00—05:00时；

2.获取招标文件方式：电子邮箱获取。

3.获取招标文件要求：投标人将报名材料采用A4纸幅面，按顺序制作成1个PDF格式文件，文件名称与主题一致，复印件扫描无效。将以上报名资料加盖单位公章的彩色扫描件发送到指定邮箱（nmhxtzsb@163.com），并电话联系招标代理机构进行审核。邮件主题为本项目全称+招标编号，邮件正文部分注明投标人联系人和联系电话。递交资料后，经我公司审核合格并通知后再缴纳招标文件费，投标人可通过邮箱获取招标文件，资料不全或迟到的资料被拒绝。

(1) 报名人为法定代表人的出具法定代表人证明（附本人身份证），报名人为代理人的出具经法定代表人签字（签章）和公司盖章的“授权委托书”（附法人及本人身份证）；

(2) 提供有效并加盖投标企业公章的营业执照；

(3) 提供供应商具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的承诺书（格式自拟）；

(4) 提供供应商依法缴纳税收和社会保障资金的承诺书（格式自拟）；

(5) 出具“具有履行合同所必需的设备和专业技术能力”声明（格式自拟）；

(6) 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（格式自拟）；

(7) 供应商为投标设备的生产厂商时提供《医疗器械生产许可证》（或《医疗器械生产备案凭证》）；投标人为投标设备的经销商或代理商时提供《医疗器械经营许可证》或《医疗器械经营备案凭证》；

(8) 根据所投设备分类提供医疗器械注册证（包括医疗器械产品注册登记表）或医疗器械备案凭证（包括医疗器械备案信息表），所投产品若不属于医疗器械的可不提供。

四、招标文件售价：本次招标文件的售价为0元人民币；

五、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

递交投标文件截止时间：2025年10月20日上午10:00

递交投标文件地点：准格尔旗中医蒙医医院小会议室。

开标时间：2025年10月20日上午10:00

开标地点：准格尔旗中医蒙医医院小会议室。

六、质疑方式及联系方式

各潜在供应商对本次招标提出询问，请按以下方式联系。

质疑联系人：李若雪

质疑联系电话：15247154907；

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**准格尔旗中医蒙医医院**。

九、联系人

招标人：**准格尔旗中医蒙医医院**

地址：**内蒙古自治区鄂尔多斯市准格尔旗薛家湾镇**

联系人：**田女士**

电话：**0477-4705046**

邮件：**/**

招标代理机构:内蒙古和信泰项目管理有限公司

地址: 呼和浩特市赛罕区大学东路与创业路交汇处亚辰商务中心十九楼

联系人: 李若雪、狄贞、张君、李华

电话: 15247154907

邮件: nmhxtzzb@163.com



招标人或其代理机构主要负责人(项目负责人): 李若雪 (签名)

招标人或其代理机构: 内蒙古和信泰项目管理有限公司 (盖章)

