

牙克石市中蒙医院核磁共振维保服务招标公告

招标项目编号 (WTZB-2025-03)

项目所在地: 内蒙古自治区,呼伦贝尔市,牙克石市

一、招标条件

本牙克石市中蒙医院核磁共振维保服务已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源国有资金:6.3万元,招标人为牙克石市中蒙医院。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: 牙克石市中蒙医院核磁共振维保服务;

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

牙克石市中蒙医院核磁共振维保服务

三、投标人资格要求:

【1】牙克石市中蒙医院核磁共振维保服务的投标人资格能力要求:

1.满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定: (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.本次招标要求投标人必须是在中国境内注册成立并有效存续的企业法人或其他组织,投标人在国家信息中心主办“信用中国”网站 (www.creditchina.gov.cn) 查询是否有失信记录,即截止开标当日评审时未被记入失信名单。本项目不接受联合体投标; 3.资格审查方式为资格后审。备注: 必须同时具备以上条件,方可报名参加投标。 4.落实政府采购政策需满足的资格要求: 合同包1(牙克石市中蒙医院核磁共振维保服务采购)落实政府采购政策需满足的资格要求如下: 本合同包专门面向中小企业采购,需提交相应的证明文件 5.本项目的特定资格要求: 合同包1 (牙克石市中蒙医院核磁共振维保服务采购)特定资格要求如下: 无;

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2025-10-13 15:30:00到2025-10-16 23:59:59。

获取方式: 领取纸质。

五、投标文件递交

递交截止时间: 2025-10-21 09:30:00。

递交方式: 纸质文件递交,牙克石市中蒙医院会议室。

六、开标时间及地点

开标时间: 2025-10-21 09:30:00。

开标地点：牙克石市中蒙医院会议室。

七、其他

1.采购条件本采购项目牙克石市中蒙医院核磁共振维保服务采购询价项目已由牙克石市中蒙医院会议纪要审批采购，采购人为牙克石市中蒙医院，预算资金来源为自筹资金。项目已具备采购条件，本项目对采购牙克石市中蒙医院核磁共振维保服务采购进行询价采购。2.项目概况与采购范围2.1采购范围：牙克石市中蒙医院核磁共振维保服务采购。2.2最高限价：63000.00元。2.3服务期限：1年。2.4质量：符合国家相关质量标准及行业要求。3.投标人资格要求1.满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定：（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.本次招标要求投标人必须是在中国境内注册成立并有效存续的企业法人或其他组织，投标人在国家信息中心主办“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）查询是否有失信记录，即截止开标当日评审时未被记入失信名单。本项目不接受联合体投标；3.资格审查方式为资格后审。备注：必须同时具备以上条件，方可报名参加投标。4.落实政府采购政策需满足的资格要求：合同包1(牙克石市中蒙医院核磁共振维保服务采购)落实政府采购政策需满足的资格要求如下:本合同包专门面向中小企业采购，需提交相应的证明文件5.本项目的特定资格要求：合同包1（牙克石市中蒙医院核磁共振维保服务采购)特定资格要求如下:无4.投标保证金投标保证金无需缴纳5.询价文件的获取5.1获取方式：领取纸质版5.2询价文件每套售价1000元，售后不退。投标单位于报名期间缴纳至代理机构，否则不能参加投标。5.3本次采购对于投标人的技术、标准要求详见询价文件。请潜在投标人密切关注相关信息，未关注者后果自行承担。6、供应商提交资格预审申请文件的时间和地点1、符合上述条件的供应商可在2025年10月13日至2025年10月16日，每个工作日上午08：30-12:00至下午14:30-18:00，到呼伦贝尔文泰工程项目管理有限公司递交报名材料，领取纸质版询价文件。2、供应商需提供报名材料：申请文件1份及以下原件：企业营业执照、基本账户开户许可证、法人代表身份证明、企业法定代表人授权委托书（附法人身份证及委托代理人身份证复印件）、委托代理人身份证原件、供应商在国家信息中心主办“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）查询是否有失信记录，即截止开标当日评审时未被记入失信名单。注：（1）提供以上资料原件及复印件，复印件按资格预审申请文件格式加盖公章并胶装成册1份。资料不全或不符合要求的均不予接收。（2）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。（3）证件的复印件内容须与原件一致，否则不予接收。7、公告期限：2025年10月13日至2025年10月19日8、递交（响应）文件截止时间、开标时间及地点开标现场确认投标截止时间和开标时间均以开标系统内显示北京时间为准递交（响应）文件截止时间：2025年10月21日09:30开标地点：牙克石市中蒙医院会议室开标时间：2025年10月21日09:30评标地点：牙克石市中蒙医院会议室9、联系方式1、采购代理机构名称：呼伦贝尔文泰工程项目管理有限公司地址：牙克石市兴安西街建设局楼2号门市邮政编码：022150联系人：刘先生联系电话：189475852802、采购单位名称：牙克石市中蒙医院地址：牙克石市中蒙医院邮政编码：022150联系人：刘先生联系电话：136047022682025年10月13日；

公告发布媒介：中国招标投标公共服务平台(<http://www.cebpubservice.com/>)，内蒙古招标投标公共服务平台(<https://www.nmgztb.com.cn/>)；

八、监督部门

本项目监督部门为牙克石市中蒙医院。

九、联系人

招标人：牙克石市中蒙医院

地址：牙克石市中蒙医院

联系人：刘先生

电话：13604702268

2025/10/13

内蒙古公示公告发布工具

邮件: 13604702268@139.com

招标代理机构: 呼伦贝尔文泰工程项目管理有限公司

地址: /

联系人: 刘伟

电话: 18947585280

邮件: 746867122@qq.com

招标人或其代理机构主要负责人 (项目负责人):  (签名)

招标人或其代理机构: : _____ (盖章)

