

# 颜层皮下电子注射器控制助推装置招标公告

招标项目编号 (JFXMGL-2025-042)

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

本颜层皮下电子注射器控制助推装置已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源**国有资金:14万元**,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: 颜层皮下电子注射器控制助推装置;

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

**颜层皮下电子注射器控制助推装置**

## 三、投标人资格要求:

### 【1】颜层皮下电子注射器控制助推装置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: (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:无3.本项目的特定资格要求: 投标人应具备所投设备或标的物相应的《医疗器械经营企业许可证》或《第二类医疗器械经营备案凭证》。4.通过“信用中国”网站 ([www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn)) 查询,投标人未被列入失信被执行人、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名单。5.通过“中国裁判文书网”网站 ([wenshu.court.gov.cn/](http://wenshu.court.gov.cn/)) 查询,投标人及法定代表人无行贿犯罪记录。;

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**2025-08-07 17:30:00**到**2025-08-14 17:30:00**。

获取方式: **线上获取 (邮箱获取)**。

## 五、投标文件递交

递交截止时间: **2025-08-28 09:00:00**。

递交方式: **纸质文件递交, 内蒙古建锋项目管理有限公司开标室**。

## 六、开标时间及地点

开标时间: **2025-08-28 09:00:00**。

开标地点: **内蒙古建锋项目管理有限公司开标室**。

## 七、其他

获取采购文件时，须提交以下材料：1.经法定代表人签字、加盖企业公章的“授权委托书”同时附法定代表人及授权代表的身份证；2.有效的营业执照副本；3.所投设备或标的物相应的《医疗器械经营企业许可证》或《第二类医疗器械经营备案凭证》4.投标人提供2023或2024年度财务审计报告或由基本开户银行出具的近一年的资信证明；5.竞标人能够依法缴纳税金和社会保障资金证明资料；6.开户许可证或基本存款账户信息；7.信用中国查询结果截图；8.提供政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录承诺函；9.投标人信息表，须注明投标人名称、联系人、联系电话、电子邮箱等。注：以上资料须提供清晰的复印件并加盖投标人公章，扫描成一个完整连页的PDF文件发送至代理机构邮箱（nmgjfxmgl@163.com）。邮件主题写明“项目名称+投标人名称+联系方式”多个PDF或其他格式、报名资料不全、模糊不清或不符合要求的均不予接收。；

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：**准格尔旗薛家湾镇**

联系人：**田主任**

电话：**0477-4705046**

邮件：**//**

招标代理机构：**内蒙古建锋项目管理有限公司**

地址：**准格尔旗迎泽街道天骄华府18号楼4-5楼**

联系人：**张工**

电话：**15354842878**

邮件：**//**

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）