

# 购置冠脉内旋磨治疗仪项目竞争性谈判公告

招标项目编号 (KQYY-TH-H-260606)

项目所在地: 内蒙古自治区,通辽市,科尔沁区

## 一、招标条件

本购置冠脉内旋磨治疗仪项目已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源自筹资金:50万元,招标人为通辽市科尔沁区第一人民医院。本项目已具备招标条件,招标方式为其他。

## 二、项目概况和范围

规模: 项目名称:购置冠脉内旋磨治疗仪项目;预算金额:500000.00元;采购需求:详见竞争性谈判文件;;

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

冠脉内旋磨治疗仪采购项目

## 三、投标人资格要求:

### 【1】冠脉内旋磨治疗仪采购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.开标后资格审查时,供应商未被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、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.本项目的特定资格要求:(1)供应商根据所投产品分类提供其《医疗器械经营许可证》、《第二类医疗器械经营备案凭证》;供应商是生产企业的还需出具《医疗器械生产许可证》。根据所投设备分类提供医疗器械注册证或医疗器械备案凭证(包括医疗器械备案信息表),不属于医疗器械的须提供书面声明。(2)进口货物需提供进口货物生产厂家的授权书原件扫描件,如进口货物授权为在中华人民共和国境内销售的授权代理商(以下简称“进口代理”)授权,须同时提供生产厂家对“进口代理”的授权书,保证从生产厂家到投标供应商授权链的真实完整有效。如授权书为外文的,须附翻译的中文译本(以中文译本为准)。;

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2026-06-10 17:30:00到2026-06-15 17:30:00。

获取方式: 到内蒙古泰华益兴招标代理有限公司报名(提交投标报名申请表原件)并获取采购文件。供应商报名成功后以电子邮件方式获取。。

## 五、投标文件递交

递交截止时间: 2026-06-17 09:30:00。

递交方式: 纸质文件递交,通辽市平安路与霍林河大街交汇处税兴综合楼二层办公楼。

## 六、开标时间及地点

开标时间: 2026-06-17 09:30:00。

开标地点: 通辽市平安路与霍林河大街交汇处税兴综合楼二层办公楼。。



### 七、其他

本次谈判文件的售价为0元人民币：本项目不收取投标保证金；

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**通辽市科尔沁区第一人民医院**。

### 九、联系人

招标人：**通辽市科尔沁区第一人民医院**

地址：**通辽市科尔沁区科尔沁大街328号**

联系人：**张岩**

电话：**0475-2897589**

邮件：**/**


招标代理机构：**内蒙古泰华益兴招标代理有限公司**


地址：**通辽市平安路与霍林河大街交汇处税兴综合楼二层办公楼**

联系人：**王鑫林**

电话：**0475-2790111**

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)



# 投标报名申请表

申请时间： 年 月 日

项目名称			
投标申请人名称			
详细地址		联系电话	
企业营业执照编号		注册资金	
经济性质		主管部门	
开户银行			
帐 号			
联 系 人		邮箱	
<p>法定代表人：（签字或盖章）</p> <p>申请投标单位：（盖章）</p>			

