

翁牛特旗残疾人联合会儿童生物反馈仪采购项目二次招标公告

招标项目编号 (ZhiCheng2025-CF-002)

项目所在地: 内蒙古自治区, 赤峰市, 翁牛特旗

一、招标条件

本翁牛特旗残疾人联合会儿童生物反馈仪采购项目已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源其他资金:19.5万元, 招标人为翁牛特旗残疾人联合会。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: 详见询价文件;

范围: 本招标项目划分为1个标段, 本次招标为其中的:

翁牛特旗残疾人联合会儿童生物反馈仪采购项目

三、投标人资格要求:

【1】翁牛特旗残疾人联合会儿童生物反馈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。
2. 供应商具备独立承担民事责任能力的法人、事业法人、其他组织或自然人。企业法人应提供合法有效的标识有统一社会信用代码的营业执照; 事业法人应提供事业单位法人证书; 其他组织应提供合法登记证明文件;
3. 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度;
4. 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力;
5. 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录;
6. 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;
7. 其他资质要求: 供应商为生产厂家须提供有效的《医疗器械生产许可证》和《医疗器械经营许可证》和所投产品的医疗器械产品注册证及其附件或备案凭证; 供应商为代理商的须提供有效的《医疗器械经营许可证》或《医疗器械经营备案凭证》(投标产品须在其经营范围内) 和所投产品的医疗器械产品注册证及其附件或备案凭证(提供证书复印件并加盖公章)。
8. 法律、行政法规规定的其他条件。
9. 必须为未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)、中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)渠道信用记录失信被执行人、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记录名单的供应商。;

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2025-09-12 09:30:00到2025-09-17 18:00:00。

获取方式：符合上述条件的供应商可在2025年9月12日至2025年9月17日，每个工作日上午8:00—12:00 时，下午2:00—6:00时将填写好的《投标人登记表》（见附件）及以下资料扫描合成1个PDF发送到邮箱745791993@qq.com，经初审合格后，供应商可从至诚工程咨询有限公司获取采购文件。

- 1.授权委托书或法定代表人身份证明(格式自拟)；
- 2.独立承担民事责任能力的法人、事业法人、其他组织或自然人。企业法人应提供合法有效的标识有统一社会信用代码的营业执照；事业法人应提供事业单位法人证书；其他组织应提供合法登记证明文件；
- 3.供应商为生产厂家须提供有效的《医疗器械生产许可证》和《医疗器械经营许可证》和所投产品的医疗器械产品注册证及其附件或备案凭证；供应商为代理商的须提供有效的《医疗器械经营许可证》或《医疗器械经营备案凭证》（投标产品须在其经营范围内）和所投产品的医疗器械产品注册证及其附件或备案凭证（提供证书复印件并加盖公章）。
- 4.“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)、中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)渠道信用记录失信被执行人、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记录名单网站截图。
- 5.《投标人登记表》。 **。

五、投标文件递交

递交截止时间：2025-09-18 14:30:00。

递交方式：纸质文件递交，内蒙古赤峰市松山区友谊大街帝景华苑南区4号楼三楼开标室。

六、开标时间及地点

开标时间：2025-09-18 14:30:00。

开标地点：内蒙古赤峰市松山区友谊大街帝景华苑南区4号楼三楼开标室。

七、其他

无；

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

本项目监督部门为翁牛特旗残疾人联合会。

九、联系人

招标人：翁牛特旗残疾人联合会
地址：翁牛特旗乌丹镇清泉路西少郎河大街北农牧综合办公楼
联系人：鹿女士
电话：0476-6323771
邮件：496159806@qq.com
招标代理机构:至诚工程咨询有限公司



地址： /

联系人： 孟祥银

电话： 15547668620**

邮件： 745791993@qq.com

招标人或其代理机构主要负责人（项目负责人）： 孟祥银 (签名)

招标人或其代理机构： _____ (盖章)



投标人登记表

项目名称：			
项目编号：			
供应商名称			
通信地址			
项目联系人		电话	
报名资料			
序号	资料名称		是否提交
1	独立承担民事责任能力的法人、事业法人、其他组织或自然人。企业法人应提供合法有效的标识有统一社会信用代码的营业执照；事业法人应提供事业单位法人证书；其他组织应提供合法登记证明文件；		
2	供应商为生产厂家须提供有效的《医疗器械生产许可证》和《医疗器械经营许可证》和所投产品的医疗器械产品注册证及其附件或备案凭证；供应商为代理商的须提供有效的《医疗器械经营许可证》或《医疗器械经营备案凭证》（投标产品须在其经营范围内）和所投产品的医疗器械产品注册证及其附件或备案凭证（提供证书复印件并加盖公章）。		
3	授权委托书或法定代表人身份证明（格式自拟）		
4	“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)、中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)渠道信用记录失信被执行人、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记录名单网站截图。		
5			
6			
7			
8			
项目代理人（签字）： 日期：			