

阿旗医院医用设备组织脱水机、包埋机购置项目招标公告

招标项目编号 (CFZCAQZH-XJ-QYY2510001)

项目所在地: 内蒙古自治区, 赤峰市, 阿鲁科尔沁旗

一、招标条件

本阿旗医院医用设备组织脱水机、包埋机购置项目已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源国有资金:17.1万元, 招标人为阿鲁科尔沁旗医院。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: 阿旗医院医用设备组织脱水机、包埋机购置项目;

范围: 本招标项目划分为1个标段, 本次招标为其中的:

阿旗医院医用设备组织脱水机、包埋机购置项目

三、投标人资格要求:

【1】阿旗医院医用设备组织脱水机、包埋机购置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) 具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. 到提交投标文件的截止时间: (1) 经“信用中国”网站查询的供应商未被列入“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”的网页截图; (2) 经“中国政府采购网”网站查询的供应商未被列入“政府采购严重违法失信行为记录名单”的网页截图。注: ①上述截图信如供应商在响应文件中提供的不完善, 磋商小组可在评标现场进行核实 (以通过查询“信用中国”网站和“中国政府采购网”网站的信用记录内容为准)。

3. 落实政府采购政策需满足的资格要求: 无。

4. 本项目不接受联合体。

5. 本项目特定资格要求: ①、供应商为医疗器械生产企业的: 第二类、第三类医疗器械生产企业提供《医疗器械生产许可证》、第一类医疗器械生产企业提供第一类医疗器械生产备案凭证; ②、供应商为医疗器械经营企业的: 第三类医疗器械经营企业提供《医疗器械经营许可证》、第二类医疗器械经营企业提供第二类医疗器械经营备案凭证;

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2025-10-16 08:30:00到2025-10-20 17:30:00,

获取方式: 邮箱获取zhxcmail01@163.com。

五、投标文件递交

递交截止时间：2025-10-21 09:00:00。

递交方式：纸质文件递交，阿鲁科尔沁旗天山镇新城农贸市场C座。

六、开标时间及地点

开标时间：2025-10-21 09:00:00。

开标地点：阿鲁科尔沁旗天山镇新城农贸市场C座。

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

本项目监督部门为阿鲁科尔沁旗医院。

九、联系人

招标人：阿鲁科尔沁旗医院

地址：阿鲁科尔沁旗天山镇

联系人：王建波

电话：13404866898

邮件：13404866898@163.com

招标代理机构：内蒙古泽慧新程项目管理有限公司

地址：内蒙古自治区赤峰市松山区兴安街道物流园区中信大厦

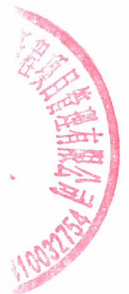
联系人：陈鑫宇

电话：18747628784

邮件：zhxcmail01@163.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）



阿旗医院医用设备组织脱水机、包埋机购置项目询价采购公告

内蒙古泽慧新程项目管理有限公司受阿鲁科尔沁旗医院委托，采用询价方式组织采购阿旗医院医用设备组织脱水机、包埋机购置项目。欢迎符合资格条件的供应商参加投标。

一、项目概述

1.名称与编号

项目名称：阿旗医院医用设备组织脱水机、包埋机购置项目

项目编号：CFZCAQZH-XJ-QYY2510001

2.内容及分包情况（技术规格、参数及要求）

包号	项目名称	数量	采购需求	预算金额（元）
1	阿旗医院医用设备组织脱水机、包埋机 购置项目	1	详见询价文件	171,000.00

二、供应商的资格要求

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）具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.到提交投标文件的截止时间：

（1）经“信用中国”网站查询的供应商未被列入“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”的网页截图；（2）经“中国政府采购网”网站查询的供应商未被列入“政府采购严重违法失信行为记录名单”的网页截图。注：①上述截图信如供应商在响应文件中提供的不完善，磋商小组可在评标现场进行核实（以通过查询“信用中国”网站和“中国政府采购网”网站的信用记录内容为准）。

3.落实政府采购政策需满足的资格要求：无。

4.本项目不接受联合体。

5.本项目特定资格要求：①、供应商为医疗器械生产企业的：第二类、第三类医疗器械生产企业提供《医疗器械生产许可证》、第一类医疗器械生产企业提供第一类医疗器械生产备案凭证；②、供应商为医疗器械经营企业的：第三类医疗器械经营企业提供《医疗器械经营许可证》、第二类医疗器械经营企业提供第二类医疗器械经营备案凭证。

三. 获取询价文件的时间、地点、方式

获取方式：邮箱获取 zhxcmail01@163.com

邮箱主题：（项目名称+包号+供应商名称）

确认参与本项目的潜在供应商在此期间内，须将以下资料扫描件加盖单位公章（PDF盖章并签字）发送至指定邮箱（zhxcmail01@163.com）并通知联系人，由采购人或采购代理机构受理，材料齐全后领取采购文件。超过确认参与截止时间再递交的材料，不予接收。

（1）投标报名申请表（附件下载）；

（2）企业法人营业执照副本、组织机构代码证副本、税务登记证副本（或三证合一营业执照副本）；

（3）基本开户许可证（或账户基本信息）；

（4）特定资格要求证明材料（如有）；

（5）法人授权委托书及受委托人身份证；

（6）经“信用中国”网站查询，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”的网页截图；经“中国政府采购网”网站查询的供应商未被列入“政府采购严重违法失信行为记录名单”的网页截图。

本项目报名时限和采购文件获取时限为：2025年10月16日至2025年10月20日（不含休息日及法定节假日），上午08:30至11:30，下午14:30至17:30，供应商报名时提供资格要求中的相关资格材料，经审查合格后方可报名获取采购文件。

四. 发布媒介及采购文件售价

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

（二）本次采购文件的售价为0元人民币。



五. 递交投标（响应）文件截止时间、开标时间及地点

递交投标（响应）文件截止时间：2025年10月21日上午09：00（北京时间）

投标地点：阿鲁科尔沁旗天山镇新城农贸市场C座

开标时间：2025年10月21日上午09：00

开标地点：阿鲁科尔沁旗天山镇新城农贸市场C座

六. 投标保证金

不设置

七. 联系方式

采购单位名称：阿鲁科尔沁旗医院

地 址：阿鲁科尔沁旗天山镇

联 系 人：王建波

联系电话：13404866898

采购代理机构：内蒙古泽慧新程项目管理有限公司

地 址：内蒙古自治区赤峰市松山区兴安街道物流园区中信大厦

联 系 人：陈鑫宇

电 话：18747628784

2025年10月16日



附件一：

投标报名申请表

时间： 年 月 日

项目名称			
项目编号			
包号			
供应商名称			
供应商地址			
联系电话		注册资金	
企业营业执照号		企业资质证书号 (如有)	
开户许可证号		资质等级(如有)	
开户行名称		企业性质	
项目负责人/联系人		邮箱	
供应商名称： (加盖公章)			

注：本表后须附提供报名所需资料的复印件并加盖申请单位公章。

附件二：

法人身份证正反面、营业执照、开户许可证

附件三：

法定代表人身份证明

供 应 商：_____

单位性质：_____

地 址：_____

成立时间：_____年_____月_____日

经营期限：_____

姓 名：_____性 别：_____

年 龄：_____职 务：_____

系_____（供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

法定代表人 身份证扫描 件 正面	法定代表人身份 证扫描件 反面
-----------------------------------	-------------------------------

供应商：_____（盖单位章）

_____年_____月_____日

附件四：（没有可不提供）

授权委托书

本人_____（姓名）系 _____（供应商名称）的法定代表人，
现委托_____（姓名）为我方授权代表。授权代表根据授权，以我方名义签署、
澄清确认、递交、撤回、修改_____（项目名称）（项目编号）（包号）项目响应
文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：_____。

授权代表无转委托权。

供应商：（加盖公章）_____。

法定代表人：（签字）_____授权代表：（签字）_____

法定代表人身份 证扫描件 正面	法定代表人身份证扫 描件 反面
授权代表身份 证扫描件 正面	授权代表身份证扫 描件 反面

____年__月__日

附件五：

各网站查询步骤及截图示例

1、“信用中国”网站截图步骤及示例：登录网站(www.creditchina.gov.cn)



需要查询“失信被执行人、重大税收违法案件当事人、政府采购不良行为记录”三个信用信息三个信用信息均输入单位名称或统一社会信用代码进行查询，将查询结

果页面进行整体截图。



2、中国政府采购网查询截图步骤及示例：登录“中国政府采购网”

(www.ccgp.gov.cn)



点击进入后，填写单位名称或统一社会信用代码进行查询，将查询结果页面进行整体截图。

