

基因测序和分析、布病检测试剂耗材、冷库设备、发电机采购项目第四包询价二次公告

招标项目编号（ZYCG-2025-070HW）

项目所在地：内蒙古自治区,赤峰市,市辖区

一、招标条件

本基因测序和分析、布病检测试剂耗材、冷库设备、发电机采购项目已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源国有资金:76.3035万元，招标人为赤峰市疾病预防控制中心（赤峰市卫生监督所）。本项目已具备招标条件，招标方式为邀请。

二、项目概况和范围

规模：一包：2025年新冠病毒变异株RNA捕获建库和拼接并分析以及致病菌识别网单菌建库测序和分析；二包：布病检测试剂耗材；三包：冷库设备；四包：发电机组；

范围：本招标项目划分为4个标段，本次招标为其中的：

发电机组

三、投标人资格要求：

【1】发电机组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；2.到提交响应文件的截止时间，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。（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.其他特定资格要求：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2025-09-22 08:30:00到2025-09-24 17:30:00。

获取方式：邮箱领取。确认参与本项目的供应商在此期间内，需将以下资料原件扫描件发送至cfzydl@163.com，并通知联系人，由采购人或采购代理机构受理，材料齐全后领取询价文件。超过确认参与截止时间再递交的材料，不予接收。联系电话：0476-8282842。。

五、投标文件递交

递交截止时间：2025-09-25 09:00:00。

递交方式：电子文件上传递交，赤峰市新城区天义路西财富大厦A座5楼503室。

六、开标时间及地点

开标时间：2025-09-25 09:00:00。

开标地点：赤峰市新城区天义路西财富大厦A座5楼503室。

七、其他

一、第4包：发电机组；采购限价：150000.00元；二、附件要求：①文件领取登记表（附件1）；②领取人身份证明：法定代表人授权委托书或法人身份证明（附件2、附件3）；③三证合一（或多证合一）营业执照副本；注：本阶段仅针对参与投标的供应商进行登记，不对供应商的资格进行审查。；

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

本项目监督部门为赤峰市疾病预防控制中心（赤峰市卫生监督所）。

九、联系人

招标人：赤峰市疾病预防控制中心（赤峰市卫生监督所）

地址：赤峰市新城区

联系人：梁晓斌

电话：0476-5891221

邮件：cfjkzx@163.com

招标代理机构：内蒙古正益工程项目管理有限公司

地址：赤峰市新城区天义路西财富大厦A座五楼

联系人：杨嘉萌

电话：0476-8282842

邮件：cfzydl@163.com

招标人或其代理机构主要负责人（项目负责人）：杨嘉萌（签名）

招标人或其代理机构：（盖章）

附件1

基因测序和分析、布病检测试剂耗材、冷库设备、发电机组采

购项目采购项目第4包

询价文件领取登记表

序号	供应商填写内容		备注
1	供应商名称 (加盖公章)		
2	统一社会信用代码		
3	营业期限		
4	法定代表人姓名		
5	委托代理人姓名		法人办理 无需提供
6	单位联系电话		
7	单位邮箱		
8	确认参与时间	年 月 日 时 分	
9	备注		

附件2

法定代表人身份证明

姓名：_____ 性别：_____

年龄：_____ 职务：_____

系_____（供应商名称）的法定代表人（单位负责人）。

特此证明。

法定代表人身份证正面复印件
或扫描件打印件

（本证件需直接放置复印件或扫描件打印件，且身份证号码必须清晰，不允许纸质粘贴粘贴）

法定代表人身份证反面复印件
或扫描件打印件

（本证件需直接放置复印件或扫描件打印件，且身份证号码必须清晰，不允许纸质粘贴粘贴）

注：法定代表人亲自参加投标适用，委托代理人参加投标可不提供。本身份证明需由供应商加盖单位公章。

供应商名称加盖公章：

年 月 日

附件3

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）投标文件、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	法定代表人身 份证扫描件
正面	反面
授权代表 身份证扫 描件	授权代表身 份证扫描件
正面	反面

____年__月__日