

准格尔旗妇幼保健院采购化学发光仪项目招标公告

招标项目编号（ZS-QCZF-H-2026-1001）

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

本准格尔旗妇幼保健院采购化学发光仪项目已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源其他资金:29.50万元，招标人为准格尔旗妇幼保健院。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：详见附件；

范围：本招标项目划分为1个标段，本次招标为其中的：

准格尔旗妇幼保健院采购化学发光仪项目

三、投标人资格要求：

【1】准格尔旗妇幼保健院采购化学发光仪项目的投标人资格能力要求：

详见附件；

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2026-06-04 09:00:00到2026-06-11 17:00:00。

获取方式：邮箱报名（将报名所需材料逐页复印加盖公章并扫描为一个PDF格式文件发送到nmgzszb@163.com
邮箱获取招标文件（留有项目名称、单位名称、联系方式，方便工作人员联系）。

五、投标文件递交

递交截止时间：2026-06-26 14:30:00。

递交方式：纸质文件递交，内蒙古自治区鄂尔多斯市准格尔旗薛家湾镇开源南路迎泽街道大诚朗景酒店五楼5号会议室。

六、开标时间及地点

开标时间：2026-06-26 14:30:00。

开标地点：内蒙古自治区鄂尔多斯市准格尔旗薛家湾镇开源南路迎泽街道大诚朗景酒店五楼5号会议室。

七、其他

详见附件；

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妇幼保健院。

九、联系人

招标人：准格尔旗妇幼保健院

地址：鄂尔多斯市准格尔旗薛家湾

联系人：李先生

电话：18647759444

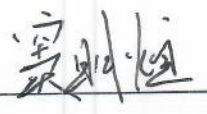
招标代理机构：内蒙古中实工程招标咨询有限责任公司

地址：内蒙古呼和浩特市赛罕区鄂尔多斯东街12号银联大厦10层

联系人：襄明烜

电话：0471-5223626

邮件：nmgzszb@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）



准格尔旗妇幼保健院采购化学发光仪项目招标公告

项目概况

内蒙古中实工程招标咨询有限责任公司受准格尔旗妇幼保健院委托,采用公开招标方式,采购准格尔旗妇幼保健院采购化学发光仪项目。欢迎符合资格条件的投标人前来报名参加。并于 2026 年 6 月 26 日 14:30 分(北京时间)前提交投标文件。

一、项目基本情况

1. 项目编号: ZS-QCZF-H-2026-1001
2. 项目名称: 准格尔旗妇幼保健院采购化学发光仪项目
3. 采购方式: 公开招标
4. 采购预算: 本项目共 29.50 万元。
5. 采购需求:

包号	采购标的	数量 (单位)	单价金额 (元)	合计金额 (元)	标的物所 属行业	技术规 格、参数 及要求
1	全自动化学免疫发 光分析仪	2 台	147500.00	295000.00	工业	详见招标 文件

6. 交货(安装)期: 合同签订后一个月安装调试完毕。

7. 本项目(不接受)联合体投标

二、申请人的资格要求:

1. 满足《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: 无。

三、获取招标文件

1. 时间: 2026 年 6 月 4 日至 2026 年 6 月 11 日, 每个工作日上午 9:00—11:30 时, 下午 2:00—5:00 时(北京时间, 法定节假日除外)。



2. 方式：邮箱报名（将报名所需材料逐页复印加盖公章并扫描为一个 PDF 格式文件发送到 nmgzszb@163.com 邮箱获取招标文件（留有项目名称、单位名称、联系方式，方便工作人员联系）

3. 售价：免费获取

四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

1. 时间：2026 年 6 月 26 日下午 14:30（北京时间）

2. 地点：内蒙古自治区鄂尔多斯市准格尔旗薛家湾镇开源南路迎泽街道大诚朗景酒店五楼 5 号会议室。

五、公告期限

自本公告发布之日起 5 个工作日。

六、其它补充事宜：

报名时，报告人需要提供以下材料：

- 1、报名人出具经法定代表人签字、公司盖章的“授权委托书”；
- 2、提供经国家工商机关年检合格有效并加盖投标企业公章的营业执照副本或其他组织的相关证明材料；
- 3、供应商未被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体名单、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截图为准）。

注：（1）投标人投标时必须在响应文件中提供近一年任意 1 个月的良好缴纳税收的相关凭据。（以税务机关提供的纳税凭据或银行入账单或承诺为准）；提供近一年任意 1 个月缴纳社会保险的凭证。（以专用收据或社会保险缴纳清单或承诺为准，如投标人为当年成立企业或工商个体户及自然人，可根据自身情况做出承诺）

（2）投标人投标时必须在响应文件中提供 2025 年度经会计师事务所出具的财务审计报告或其基本开户银行出具的近一年内的银行资信证明或财务状况良好的承诺。

（3）其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的投标人，拒绝参与政府采购活动。

七、凡对本次采购提出询问，请按以下方式联系。

1. 采购代理机构名称：内蒙古中实工程招标咨询有限责任公司

地址：内蒙古呼和浩特市赛罕区鄂尔多斯东街 12 号银联大厦 10 层

邮政编码：010020

联系人：窦明烜



联系电话：0471-5223626

邮箱：nmgzszb@163.com

2. 采购人名称：准格尔旗妇幼保健院

地址：鄂尔多斯市准格尔旗薛家湾

联系人：李先生

电话：18647759444

3. 项目联系方式

联系人：窦明烜

联系电话：0471-5223626

内蒙古中实工程招标咨询有限责任公司

2026年6月4日

