

氩气高频电刀采购项目招标公告

招标项目编号 (JQZB-2025-12-081)

项目所在地: 内蒙古自治区,通辽市,科尔沁区

一、招标条件

本氩气高频电刀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:22万元**,招标人为**通辽市第六人民医院(通辽市传染病医院)**。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: 详见招标公告附件;

范围: 本招标项目划分为**1**个标段,本次招标为其中的:

氩气高频电刀采购项目

三、投标人资格要求:

【1】氩气高频电刀采购项目的投标人资格能力要求:

详见招标公告其他附件;

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**2025-12-31 12:00:00**到**2026-01-08 17:30:00**。

获取方式: **现场或邮件获取**。

五、投标文件递交

递交截止时间: **2026-01-21 15:00:00**。

递交方式: **纸质文件递交**,内蒙古璟骞工程项目管理有限公司(通辽市经济技术开发区荣升广场B座1单元9层 B-/-901号)。

六、开标时间及地点

开标时间: **2026-01-21 15:00:00**。

开标地点: **内蒙古璟骞工程项目管理有限公司开标室**(通辽市经济技术开发区荣升广场B座1单元9层 B-/-901号)。。

七、其他

详见招标公告其他附件;

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**通辽市第六人民医院（通辽市传染病医院）**。

九、联系人

招标人：**通辽市第六人民医院（通辽市传染病医院）**

地址：**通辽市铁南通兴路617号**

联系人：**卜祥哲**

电话：**04758321128**

邮件：tlsdlrmyyzbcgk@163.com

招标代理机构：**内蒙古璟骞工程项目管理有限公司**

地址：**通辽市经济技术开发区荣升广场B座9楼901**

联系人：**李慧**

电话：**15560554828**

邮件：718775384@qq.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）

第一章 招标公告

氩气高频电刀采购项目公开招标招标公告

内蒙古璟骞工程项目管理有限公司受通辽市第六人民医院（通辽市传染病医院）的委托，采用公开招标方式对氩气高频电刀采购项目进行招标，欢迎符合资格条件的投标人参加投标。

一、项目概述

项目名称：氩气高频电刀采购项目

项目编号：JQZB-2025-12-081

采购方式：公开招标

预算金额：220000 元

二、投标人的资格要求

（一）投标人应具备《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，在经营中没有重大违法记录；
- 6、法律、行政法规规定的其他条件。

（二）被列入失信被执行人、税收违法名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的投标人不能参加本项目的采购活动（通过“信用中国”网站

（www.creditchina.gov.cn）和中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）查询信用记录，截止时点为投标截止时间）。

（三）落实政府采购政策需满足的资格要求：属于专门面向中小企业采购的项目，提供货物、工程或者服务的供应商应符合享受中小企业扶持政策，并提供《中小企业声明函》。监狱企业、残疾人福利性单位视同小型、微型企业。

（四）本项目不接受联合体

（五）本项目的特定资格要求：根据所投产品分类，如为一类医疗器械，投标供应商为生产厂商时须提供备案证明，若供应商为代理商，无需提供备案证明；如为二类医疗器械，供应商必须提供有效的第二类医疗器械经营备案凭证；如为三类医疗器械，

供应商必须提供有效的医疗器械经营许可证。

三、获取招标文件的时间、地点、方式

1. 招标文件获取时间：2025 年 12 月 31 日至 2026 年 01 月 08 日，每个工作日上午 8:30 时至 12:00 时，下午 14:30 时至 17:30 时（北京时间），逾期不予受理。

2. 获取地点：内蒙古璟骞工程项目管理有限公司（通辽市经济技术开发区荣升广场 B 座 1 单元 9 层 B-/-901 号）。

3. 获取方式：现场或邮件获取。

（1）选择现场获取采购文件的，需提供报名申请表加盖公章（格式详见附件）。

（2）选择邮件方式获取采购文件的，将报名申请表加盖公章（格式详见附件）电子扫描件发送至电子邮箱：718775384@qq.com，并注明项目名称及详细联系信息。未获取采购文件的供应商将不具有响应资格。

四、投标文件的递交：

1、投标文件递交截止时间（即开标时间）：2026 年 01 月 21 日下午 15 时 00 分。

2、投标文件递交地点（即开标地点）：内蒙古璟骞工程项目管理有限公司开标室（通辽市经济技术开发区荣升广场 B 座 1 单元 9 层 B-/-901 号）。

3、逾期送达或未送达指定地点的投标文件，招标人不予受理。

五、发布公告的媒介：

（一）中国招标投标公共服务平台：<http://www.cebpubservice.com/>

（二）内蒙古招标投标公共服务平台：<http://www.nmgztb.com.cn/>

六、联系方式

采购单位名称：通辽市第六人民医院（通辽市传染病医院）

地址：通辽市铁南通兴路 617 号

联系人：卜祥哲

联系电话：04758321128

采购代理机构名称：内蒙古璟骞工程项目管理有限公司

地址：通辽市经济技术开发区荣升广场 B 座 1 单元 9 层 B-/-901 号

联系人：李慧

联系电话：15560554828

附件一：

报名申请表

报名时间： 年 月 日

项目名称			
申请投标单位名称			
公司地址			
统一社会信用代码			
成立日期			
法定代表人		联系电话	
项目联系人		联系电话	
邮箱			
经营范围			
<p>法定代表人（签字或盖章）：</p> <p>申请投标单位（加盖公章）：</p>			

