

伊金霍洛旗人民医院血液透析机采购项目招标公告

招标项目编号 (JZZB2025-051)

项目所在地: 内蒙古自治区,鄂尔多斯市,伊金霍洛旗

一、招标条件

本伊金霍洛旗人民医院血液透析机采购项目已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源其他资金:32万元,招标人为伊金霍洛旗人民医院。本项目已具备招标条件,招标方式为其他。

二、项目概况和范围

规模: 详见招标公告;

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

伊金霍洛旗人民医院血液透析机采购项目

三、投标人资格要求:

第1标段伊金霍洛旗人民医院血液透析机采购项目的投标人资格能力要求:

详见招标公告;

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2025-07-25 11:30:00到2025-07-30 17:30:00。

获取方式: 内蒙古玖志项目管理有限公司 (鄂尔多斯市东胜区铁西亿利城B座写字楼8楼802室)。

五、投标文件递交

递交截止时间: 2025-08-01 09:30:00。

递交方式: 纸质文件递交,鄂尔多斯市康巴什区日兴大厦7楼。

六、开标时间及地点

开标时间: 2025-08-01 09:30:00。

开标地点: 鄂尔多斯市康巴什区日兴大厦7楼。

七、其他

1.供应商的资格要求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供应商为货物制造商需提供国家有关部门颁发的《医疗器械生产许可证》和《医疗器械注册证》; 供应商为经销商需提供国家有关部门颁发的《医疗器械经营许可证》或医疗器械经营备案凭证及货物制造商的《医疗器械注册证》。③本项目不接受联合体投标。上述资格条件在资格后审 (开标后由评委会进行) 过程中,如有不合格将视为实质性不响应而被否决。2.获取询价通知书时须提供的资料: ①营业执照副本; ②法定代表人身份证正反面复印件、委托代理人身份证正反面复印件; ③法定代表人授权委托书 (格式自拟); ④供应商基本资料: 项目名称、联系人姓名、联系电话、邮箱号; ⑤供应商近一年连续三个月的纳税证明和社保凭证; ⑥供应商提供在“中国裁判文书网” (<http://wenshu.court.gov.cn/>) 显示供应商及其法人近一年没有行贿犯罪记录 (附网页查询结果截图); ⑦在“信用中国”网站 (<http://www.creditchina.gov.cn/>) 中未被列入失信被执行人名单 (附网页查询结果截图); ⑧在“国家企业信用信息公示系统” (<http://gsxt.saic.gov.cn/>) 中未被列入严重违法失信企业名单 (附网页查询结果截图); ⑨供应商为货物制造商需提供国家有关部门颁发的《医疗器械生产许可证》和《医疗器械注册证》; 供应商为经销商需提供国家有关部门颁发的《医疗器械经营许可证》

证》或医疗器械经营备案凭证及货物制造商的《医疗器械注册证》；⑩供应商认为需要提供的其他材料；注：获取询价通知书时须提供上述资料的原件及复印件一份并加盖供应商单位公章，资料不全者拒绝接收。；

公告发布媒介：本次采购公告在《中国采购与招标网》(<https://www.chinabidding.cn/>)、《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（内蒙古招标投标网）》(<https://www.nmgztb.com.cn/>)上发布；其他媒介转载无效。；

八、监督部门

本项目监督部门为伊金霍洛旗人民医院。

九、联系人

招标人：伊金霍洛旗人民医院

地址：鄂尔多斯市伊金霍洛旗

联系人：杨女士

电话：13948175988

邮件：//////////

招标代理机构：内蒙古玖志项目管理有限公司

地址：鄂尔多斯市东胜区

联系人：李婷

电话：15149662264

邮件：843116730@qq.com

招标人或其代理机构主要负责人（项目负责人）：侯青宇（签名）

招标人或其代理机构：（盖章）

