

鄂尔多斯市红十字会采购应急救护设备招标公告

招标项目编号 (HY2026CG12)

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

本鄂尔多斯市红十字会采购应急救护设备已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源其他资金:500000元,招标人为鄂尔多斯市红十字会。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: 鄂尔多斯市红十字会采购应急救护设备,具体内容详见招标文件;

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

鄂尔多斯市红十字会采购应急救护设备

三、投标人资格要求:

【1】鄂尔多斯市红十字会采购应急救护设备的投标人资格能力要求:

1、投标人需符合满足《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、如经销商投标需提供《医疗器械经营许可证》,如生产厂家投标,需提供《医疗器械生产许可证》;

3、投标人根据所投AED提供医疗器械注册证或医疗器械备案凭证;

4、本项目招标人不接受联合体投标;

5、本项目专门面向中小企业采购,所属行业为工业。;

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2026-04-28 18:00:00到2026-05-08 18:00:00。

获取方式: 网上获取



五、投标文件递交

递交截止时间：2026-05-21 10:00:00。

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：2026-05-21 10:00:00

开标地点：鄂尔多斯市康巴什区日兴大厦7楼

七、其他

投标人领取招标文件方式：

投标人领取招标文件时需提供的有效证件的复印件加盖公章扫描后发送至我公司邮箱：hyzbdlgs@163.com
(单位公章必须是公司注册所在地公安局审批刻制的印章，财务章、投标专用章、电子章、彩扫章等其他印章无效)。如资料不全，招标人拒绝。

- (1) 法定代表人身份证明或法定代表人授权委托书(格式自拟)；
- (2) 企业营业执照副本；
- (3) 《医疗器械经营许可证》或《医疗器械生产许可证》；
- (4) 医疗器械注册证或医疗器械备案凭证。
- (5) 投标报名表(格式自拟：需包含企业名称、联系人、电话、邮箱等内容)。

公告发布媒介：内蒙古招投标公共服务平台(<https://www.nmgztb.com.cn/>)；

八、监督部门

本项目监督部门为鄂尔多斯市红十字会。

九、联系人

招标人：鄂尔多斯市红十字会

地址：鄂尔多斯市伊金霍洛旗国泰商务广场CBD-T6-1507室

联系人：木女士

电话：0477-8588482

邮件：/

招标代理机构：内蒙古和誉建设项目管理有限责任公司

地址：包头市青山区友谊大街传媒大厦B座21楼2107室

联系人：苏女士

电话：0472-2773223

邮件：hyzbdlgs@163.com



招标人或其代理机构主要负责人 (项目负责人) 弗指 (签名)

招标人或其代理机构: : _____ (盖章)

