

乌海市中心血站高压灭菌器采购项目招标公告

招标项目编号 (2026JYXMZXWX016-CG)

项目所在地: 内蒙古自治区,乌海市,市辖区

一、招标条件

本乌海市中心血站高压灭菌器采购项目已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源自筹资金:12万元,招标人为乌海市中心血站。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:

乌海市中心血站高压灭菌器采购项目

三、投标人资格要求:

【1】乌海市中心血站高压灭菌器采购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2026-07-03 15:30:00到2026-07-10 18:00:00。

获取方式: 内蒙古景悦项目咨询有限公司。

五、投标文件递交

递交截止时间: 2026-07-27 15:30:00。

递交方式: 纸质文件递交, 内蒙古景悦项目咨询有限公司会议室。

六、开标时间及地点

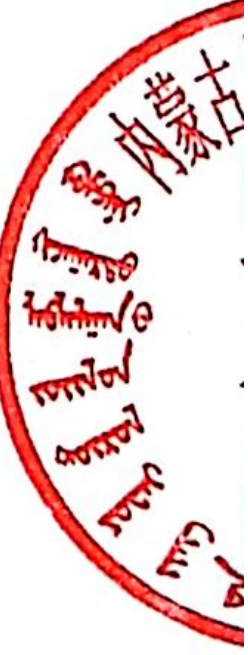
开标时间: 2026-07-27 15:30:00。

开标地点: 内蒙古景悦项目咨询有限公司会议室。

七、其他

详见附件;

公告发布媒介: 中国采购与招标网 (<http://www.chinabidding.com.cn>)、中国招标投标公共服务平台 (<http://www.cebpubservice.com/index.shtml>)、内蒙古招标投标公共服务平台



(<http://www.nmgztb.com.cn>) ;

八、 监督部门

本项目监督部门为乌海市中心血站。

九、 联系人

招标人：乌海市中心血站

地址：乌海市海勃湾区双拥街59号

联系人：李工

电话：13304737128

邮件：/

招标代理机构：内蒙古景悦项目咨询有限公司


地址：乌海市海勃湾区恒创工程楼二楼（格兰云天对面）

联系人：刘工

电话：16604732618（座机）

邮件：nmgjyxmzx@163.com

招标人或其代理机构主要负责人（项目负责人）： 陈国 （签名）

招标人或其代理机构：  （盖章）



乌海市中心血站高压灭菌器采购项目招标公告

内蒙古景悦项目咨询有限公司受乌海市中心血站委托,采用公开招标方式组织采购乌海市中心血站高压灭菌器采购项目。欢迎符合资格条件的投标人前来参加。

一、项目概述

1. 名称与编号

项目名称: 乌海市中心血站高压灭菌器采购项目;

项目编号: 2026JYXMZXWX016-CG;

2. 内容及划分采购包情况

采购包1: 合同包一

采购包预算金额(元): 120000;

采购包最高限价(元): 120000;

报价形式: 总价

序号	标的名称	数量	单位	所属行业	是否核心产品	是否允许进口产品	是否属于节能产品	是否属于环境标志产品	备注
1	乌海市中心血站高压灭菌器采购项目	1	台	制造业	是	否	否	否	

二. 投标人的资格要求

1. 投标人应符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件。
2. 资格审查时, 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, 相关信用情况通过“信用中国”网站、中国政府采购网等渠道查询。
3. 落实政府采购政策需满足的资格要求: 如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。

4. 本项目的特定资格要求

采购包1：投标人为生产（制造商）须具有《医疗器械生产许可证》；投标人为销售（代理商或经销商）须具有《医疗器械经营许可证》且同时具有有效期内的《第二类医疗器械经营备案凭证》。

三. 获取招标文件的时间、地点、方式

时间：2026年07月03日至2026年07月10日，每个工作日上午8：30分至12:00分、下午15:00分至18:00分，周六日、法定节假日不接受。

地点：内蒙古景悦项目咨询有限公司

方式：投标人的法定代表人或委托代理人本人携带以下资料的复印件加盖公章一份：

(1) 授权委托书及委托人身份证明（委托书须法人及委托人签字并注明联系方式）；

(2) 投标人有效的营业执照或事业单位法人证书或执业许可证或自然人的身份证明；

(3) 投标人2024年度或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加盖公章；

(4) 提供递交投标文件截止之日前一年内（至少一个月）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完税证明为准）加盖公章；

(5) 提供递交投标文件截止之日前一年内（至少一个月）缴纳社会保险的凭证。（以专用收据或社会保险缴纳清单或完税证明为准）加盖公章；

(6) 提供“具有履行合同所必须的设备和专业技术能力”承诺函加盖公章；

(7) 提供“参加采购活动前3年内，在经营活动中没有重大违法记录”承诺函加盖公章；

(8) 在“信用中国”未被列入政府采购严重违法失信行为记录名单、重大税收违法失信主体；“中国执行信息公开网”未被列入失信被执行人；“中国政府采购网”未被列入政府采购严重违法失信行为记录名单截图（以代理公司查询为准）

(9) 投标人为生产（制造商）须具有《医疗器械生产许可证》；投标人为销售（代理商或经销商）须具有《医疗器械经营许可证》；且同时具有有效期内的《第二类医疗器械经营备案凭证》。

注：以上资料不全的不接受其资料。

四、招标文件售价

本次招标文件的售价为0元人民币。

五. 投标文件提交的截止时间、开启时间及地点

1、投标文件递交截止时间：2026年07月27日 下午15点30分（北京时间）

2、开标时间：2026年07月27日 下午15点30分（北京时间）

3、开标地点：内蒙古景悦项目咨询有限公司会议室

六、公告期限

自本公告发布之日起5个工作日。

七、其他补充事宜：无

投标人可以通过中国采购与招标网（<http://www.chinabidding.com.cn>）、中国招标投标公共服务平台（<http://www.cebpubservice.com/index.shtml>）、内蒙古招标投标公共服务平台（<http://www.nmgztb.com.cn>）查看本项项目信息。

八. 联系方式

1、采购人信息

名称：乌海市中心血站

联系人：李工

联系电话：13304737128

联系地址：乌海市海勃湾区双拥街59号

2、采购代理机构信息

名称：内蒙古景悦项目咨询有限公司

地址：乌海市海勃湾区恒创工程楼二楼（格兰云天对面）

联系方式：刘工

联系电话：16604732618（座机）

邮箱：nmgjyxmzx@163.com