

医疗卫生装备购置项目招标公告

招标项目编号 (NMGZR-2026042601)

项目所在地: 内蒙古自治区,通辽市,库伦旗

一、招标条件

本医疗卫生装备购置项目已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源其他资金:415000.00元,招标人为库伦旗社区卫生服务中心。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: 详见招标文件;

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

医疗卫生装备购置项目

三、投标人资格要求:

【1】医疗卫生装备购置项目的投标人资格能力要求:

1.供应商应符合《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:合同包一 资质要求:供应商如为经销商须具备有效的《医疗器械经营许可证》;供应商如为制造商须具备有效的《医疗器械生产许可证》,并在人员、设备、资金等方面具有相应能力的企业。;

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 08:30:00到2026-04-30 17:30:00。

获取方式: 邮箱报名或现场报名。

五、投标文件递交

递交截止时间: 2026-05-06 15:00:00。

递交方式: 纸质文件递交,内蒙古泽润全过程项目管理有限公司开标室。

六、开标时间及地点

开标时间: 2026-05-06 15:00:00。

开标地点: 内蒙古泽润全过程项目管理有限公司开标室。

七、其他

1.名称与编号项目名称：医疗卫生装备购置项目项目编号：NMGZR-20260426012.内容及划分采购包情况采购包1：合同包一采购包最高限价（元）：415000.00元报价形式：总价序号标的名称数量标的金额（元）计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1医疗卫生装备购置项目1415000.00项工业否否否否

二.供应商的资格要求1.供应商应符合《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：合同包一资质要求：供应商如为经销商须具备有效的《医疗器械经营许可证》；供应商如为制造商须具备有效的《医疗器械生产许可证》，并在人员、设备、资金等方面具有相应能力的企业。

三.获取谈判文件的时间、地点、方式

1.时间：2026年4月28日至2026年4月30日，每天上午08:30:00至12:00:00，下午12:00:00至18:00:00（北京时间,法定节假日除外）。

2.报名方式：邮箱报名或现场报名。

①电子邮箱报名：需提供报名表原件扫描件（详见附件，包含企业统一社会信用代码、开户许可证基本信息、电话、邮箱等信息，法定代表人签字或盖章及企业公章等信息）、企业营业执照副本扫描件、开户许可证扫描件、资质证书扫描件、法定代表人授权委托书扫描件一份并加盖公司公章。发至邮箱：nmgzrgs@163.com邮箱获取采购文件。

②、现场报名：携带上述资料原件扫描件至内蒙古泽润全过程项目管理有限公司报名领取招标文件。

4.其他要求：报名时需提供报名表、营业执照、法定代表人身份证明、法定代表人授权委托书，具体格式内容详见招标公告附件。

四.发布媒体

1.内蒙古招标投标公共服务平台<https://bulletin.nmgztb.com.cn/>

2.中国采购与招标网<https://www.chinabidding.cn/>

3.中国招标投标公共服务平台<https://bulletin.cebpubservice.com/>;

八、监督部门

本项目监督部门为库伦旗社区卫生服务中心。

九、联系人

招标人：库伦旗社区卫生服务中心

地址：通辽市库伦旗

联系人：薛银龙

电话：0475-4918025

邮件：/

招标代理机构：内蒙古泽润全过程项目管理有限公司

地址：通辽市科尔沁区

联系人：刘海姣

电话：18747840808

邮件：nmgzrgs@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）

