

医疗系统采购项目招标公告

招标项目编号 (ZR-BHJDSQ-251216)

项目所在地: 内蒙古自治区,通辽市,市辖区

一、招标条件

本医疗系统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:7万元**,招标人为**通辽经济技术开发区滨河街道社区卫生服务中心**。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: 医疗系统采购项目;

范围: 本招标项目划分为**1**个标段,本次招标为其中的:

医疗系统采购项目

三、投标人资格要求:

【1】医疗系统采购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.到提交首次响应文件的截止时间,供应商未被列入失信被执行人、税收违法黑名单、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.投标人为生产厂商的特定资格要求:须提供有效的《医疗器械生产许可证》(或《医疗器械生产备案凭证》)和《医疗器械经营许可证》(或《医疗器械经营备案凭证》);投标人为代理商的须提供《医疗器械经营许可证》或《医疗器械经营备案凭证》。;

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**2025-12-16 16:00:00**到**2025-12-18 17:30:00**。

获取方式: 采用现场报名或邮箱报名获取文件。

五、投标文件递交

递交截止时间: **2025-12-19 10:00:00**。

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。

六、开标时间及地点

开标时间: **2025-12-19 10:00:00**。

开标地点: 内蒙古泽润全过程项目管理有限公司。

七、其他

报名方式：采用现场报名或邮箱报名；1、现场报名：需提供报名表原件（自拟，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）、企业营业执照副本原件、法定代表人授权委托书原件及被授权委托人身份证原件、法定代表人身份证扫描件及以上原件的复印件一份并加盖公司公章。2、电子邮箱报名：需提供报名表原件扫描件（自拟，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、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。；

公告发布媒介：中国采购与招标网，内蒙古招标投标公共服务平台；

八、监督部门

本项目监督部门为通辽经济技术开发区滨河街道社区卫生服务中心。

九、联系人

招标人：通辽经济技术开发区滨河街道社区卫生服务中心

地址：通辽市

联系人：白玉洁

电话：18047531486

邮件：18047531486@163.com

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

联系人：刘海姣

电话：15847582425

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）