

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件原件、法定代表人身份证件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）：刘海姣（签名）

招标人或其代理机构：内蒙古泽润全过程项目管理有限公司（盖章）

