

林西县医院医疗设备采购项目招标公告

招标项目编号 (NMGFTCG-HW-2026001)

项目所在地: 内蒙古自治区,赤峰市,林西县

一、招标条件

本林西县医院医疗设备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:82.3万元**,招标人为**林西县医院**。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: **林西县医院医疗设备采购项目**;

范围: 本招标项目划分为**3个标段**,本次招标为其中的:

包1; 包2; 包3

三、投标人资格要求:

【1】包1的投标人资格能力要求:

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.开标后资格审查时,投标人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.落实政府采购政策需满足的资格要求:非专门面向中小企业采购项目(如属于专门面向中小企业采购的项目,投标人应为中小微企业、监狱企业、残疾人福利性单位)。4.本项目的特定资格要求:投标人根据所投产品分类提供其《医疗器械经营许可证》或《第二类医疗器械经营备案凭证》;投标人是生产企业的还需出具《医疗器械生产许可证》。根据所投设备分类提供医疗器械注册证或医疗器械备案凭证。如不属于医疗器械的须提供书面声明。;

【2】包2的投标人资格能力要求:

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.开标后资格审查时,投标人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.落实政府采购政策需满足的资格要求:非专门面向中小企业采购项目(如属于专门面向中小企业采购的项目,投标人应为中小微企业、监狱企业、残疾人福利性单位)。4.本项目的特定资格要求:投标人根据所投产品分类提供其《医疗器械经营许可证》或《第二类医疗器械经营备案凭证》;投标人是生产企业的还需出具《医疗器械生产许可证》。根据所投设备分类提供医疗器械注册证或医疗器械备案凭证。如不属于医疗器械的须提供书面声明。;

【3】包3的投标人资格能力要求:

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.开标后资格审查时,投标人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.落实政府采购政策需满足的资格要求:非专门面向中小企业采购项目(如属于专门面向中小企业采购的项目,投标人应为中小微企业、监狱企业、残疾人福利性单位)。4.本项目的特定资格要求:投标人根据所投产品分类提供其《医疗器械经营许可证》或《第二类医疗器械经营备案凭证》;投标人是生产企业的



还需出具《医疗器械生产许可证》。根据所投设备分类提供医疗器械注册证或医疗器械备案凭证。如不属于医疗器械的须提供书面声明。;

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2026-01-09 09:00:00到2026-01-15 17:30:00。

获取方式: 现场领取。确认参与本项目的投标人应在上述时间内, 需将以下资料加盖本单位鲜章(2份), 递交到指定地点报名。经采购代理机构审查合格后可获取采购文件。超过确认参与截止时间再递交的材料, 不予接收。联系人: 田园; 联系电话: 0476-8829199。①文件领取登记表(见附件); ②领取人身份证明: 法定代表人授权委托书或法人身份证明(见附件); ③三证合一(或多证合一)营业执照副本; 注: 本阶段仅针对参与投标人进行登记, 不对投标人的资格进行审查。。

五、投标文件递交

递交截止时间: 2026-01-29 14:30:00。

递交方式: 纸质文件递交, 赤峰市喀喇沁旗和美工贸园区临潢大街西侧高速桥下汽贸路5号(山东黄金后院办公楼三楼)。

六、开标时间及地点

开标时间: 2026-01-29 14:30:00。

开标地点: 赤峰市喀喇沁旗和美工贸园区临潢大街西侧高速桥下汽贸路5号(山东黄金后院办公楼三楼)。

七、其他

1.招标文件售价本次招标文件的售价为0元人民币。2.内容及划分采购包情况: 包1: 胎心监护仪6台、胎心监护仪(带母胎功能)2台、中央监护系统1套, 合计金额41.7万元; 包2: 电子支气管镜1套, 合计金额18.6万元; 包3: 过氧化氢低温等离子灭菌器1台, 合计金额22.00万元。;

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

八、监督部门

本项目监督部门为林西县医院。

九、联系人

招标人: 林西县医院

地址: 赤峰市林西县林西镇兴林路

联系人: 敖主任

电话: 0476-5323063

邮件: 3534630332@qq.com

招标代理机构: 内蒙古方拓项目管理有限公司

地址：赤峰市喀喇沁旗和美工贸园区临潢大街西侧高速桥下汽贸路5号（山东黄金后院办公楼三楼）

联系人：孙慧敏

电话：0476-8829199

邮件：958759187@qq.com

招标人或其代理机构主要负责人（项目负责人）：_____（签名）

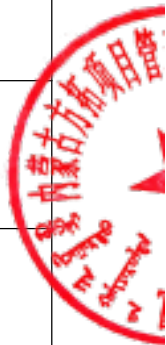
招标人或其代理机构：_____（盖章）



附件1:

文件领取登记表

序号	投标人填写内容		备注
1	投标人名称 (加盖公章)		
2	统一社会信用代码		
3	营业期限		
4	法定代表人姓名		
5	委托代理人姓名		
6	委托代理人联系电话		
7	委托代理人邮箱		
8	确认参与时间	年 月 日 时 分	
9	备注		



附件2:

授权委托书

本人_____（姓名）系_____（投标人名称）的法定代表人，
现委托_____（姓名）为我方代理人，参加_____（项目名称）包
号：_____，项目编号：_____。代理人根据授权，以我方 名义签署、
澄清确认、递交、撤回、修改项目投标文件、签订合同和处理有关事宜，其法律
后果由我方承担。委托期限：_____。

代理人无转委托权。

投 标 人（盖章）：_____

法定代表人（签字）：_____

授权委托人（签字）：_____

法定代表人身份证扫描件 正面	法定代表人身份证扫描件 反面
授权委托人身份证扫描件 正面	授权委托人身份证扫描件 反面



_____年_____月_____日