

凉城县紧密型县域医共体医疗检验设备采购项目（第一次重新采购）竞争性谈判公告

项目编号（NMYF-HW-20260413）

项目所在地：内蒙古自治区,乌兰察布市,凉城县

一、招标条件

本凉城县紧密型县域医共体医疗检验设备采购项目（第一次重新采购）已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源国有资金:59.24667万元，招标人为凉城县卫生健康委员会。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：凉城县紧密型县域医共体医疗检验设备采购项目（第一次重新采购）；

范围：本招标项目划分为1个标段，本次招标为其中的：

凉城县紧密型县域医共体医疗检验设备采购项目（第一次重新采购）

三、投标人资格要求：

【1】凉城县紧密型县域医共体医疗检验设备采购项目（第一次重新采购）的投标人资格能力要求：

（一）符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条资格条件；1.具有独立承担民事责任的能力(提供合法有效的营业执照、税务登记证、组织机构代码证，或可以为三证合一的“统一社会信用代码”的营业执照)；2.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；3.具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；4.有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；5.参加政府采购活动前3年内，在经营活动中没有重大违法记录；6.法律、行政法规规定的其他条件。（二）信誉要求：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；（三）本项目的特定资格要求：1、供应商如为生产企业，使用自身生产的产品应答时，应答产品属第一类医疗器械的应具有《医疗器械生产备案凭证》，属第二类、第三类医疗器械的应具有《医疗器械生产许可证》；供应商如为代理商，应答产品属第二类医疗器械的应具有《医疗器械经营备案凭证》，属第三类医疗器械的应具有《医疗器械经营许可证》；（四）供应商为非外资独资或外资控股企业；（五）单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得同时参加采购活动。生产型企业生产场地为同一地址的，销售型企业之间股东有关联的，一律视为有直接控股、管理关系；（六）本次采购不接受联合体竞标；（七）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；（八）本次采购资格审查方式为资格后审，具体评审标准详见竞争性谈判文件。注：以上所要求的条件必须同时满足。；

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2026-04-24 16:00:00到2026-04-29 17:00:00。

获取方式：详见公告。

五、投标文件递交

递交截止时间：2026-04-30 09:30:00。

递交方式：纸质文件递交，内蒙古自治区呼和浩特市新城区海拉尔东街东方银座2号楼1005室。

六、开标时间及地点

开标时间：2026-04-30 09:30:00。

开标地点：内蒙古自治区呼和浩特市新城区海拉尔东街东方银座2号楼1005室。

七、其他

详见附件；

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

八、监督部门

本项目监督部门为凉城县卫生健康委员会。

九、联系人

招标人：凉城县卫生健康委员会

地址：内蒙古自治区乌兰察布市凉城县鸿茅镇青林街

联系人：赵先生

电话：15048488843

招标代理机构：内蒙古雅帆项目管理有限公司

地址：内蒙古自治区呼和浩特市赛罕区汇商广场B座12045室

联系人：王女士、南先生

电话：17604887042/18547266774

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）



竞争性谈判公告

内蒙古雅帆项目管理有限公司受凉城县卫生健康委员会委托，采用竞争性谈判方式组织采购凉城县紧密型县域医共体医疗检验设备采购项目（第一次重新采购）。欢迎符合资格条件的供应商前来参加。

一. 项目概述

1. 名称与编号

项目名称：凉城县紧密型县域医共体医疗检验设备采购项目（第一次重新采购）

项目编号：NMYF-HW-20260413

预算金额：592466.67 元

供货期限：合同签订后 7 日内

供货地点：采购人指定地点

2. 内容及划分采购包情况

序号	品名	单位	数量	参数
1	全自动生化分析仪(包含工作台、电脑)	台	2	详见技术要求
2	全自动五分类血液细胞分析仪(包含工作台、电脑)	台	8	详见技术要求
3	尿液干化学分析仪	台	8	详见技术要求
4	数字式 12 道心电图机	台	8	详见技术要求

二. 供应商的资格要求

(一)符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条资格条件；

- 具有独立承担民事责任的能力(提供合法有效的营业执照、税务登记证、组织机构代码证，或可以为三证合一的“统一社会信用代码”的营业执照)；
- 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
- 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
- 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- 参加政府采购活动前 3 年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6. 法律、行政法规规定的其他条件。

(二) 信誉要求：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；

(三) 本项目的特定资格要求：

1、供应商如为生产企业，使用自身生产的产品应答时，应答产品属第一类医疗器械的应具有《医疗器械生产备案凭证》，属第二类、第三类医疗器械的应具有《医疗器械生产许可证》；供应商如为代理商，应答产品属第二类医疗器械的应具有《医疗器械经营备案凭证》，属第三类医疗器械的应具有《医疗器械经营许可证》；

(四) 供应商为非外资独资或外资控股企业；

(五) 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得同时参加采购活动。生产型企业生产场地为同一地址的，销售型企业之间股东有关联的，一律视为有直接控股、管理关系；

(六) 本次采购不接受联合体竞标；

(七) 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；

(八) 本次采购资格审查方式为资格后审，具体评审标准详见竞争性谈判文件。

注：以上所要求的条件必须同时满足。

三. 获取谈判文件的时间、地点、方式

1. 凡参加投标者，请于 2026 年 04 月 24 日至 2024 年 04 月 29 日（北京时间，法定公休日除外，下同），每日上午 9:00 时至 12:00 时，下午 14:30 时至 17:00 时，获取竞争性谈判文件。

2. 获取竞争性谈判文件时须将以下资料签字并加盖供应商单位公章后送至内蒙古自治区呼和浩特市赛罕区汇商广场 B 座 12045 室。资料送达时间以采购代理机构收到的时间为准，资料正文须注明联系人和联系电话。

所需资料：

(1) 有效的营业执照；

(2) 法定代表人身份证明书或法定代表人授权委托书;

(3) 中国政府采购网 (www.ccgp.gov.cn)、信用中国 (www.creditchina.gov.cn)

查询结果截图 (加盖供应商公章);

四. 响应文件提交的截止时间、开启时间及地点

竞标截止时间: 2026 年 04 月 30 日 (北京时间) 上午 09: 30

竞标地点: 内蒙古自治区呼和浩特市新城区海拉尔东街东方银座 2 号楼 1005 室

五. 联系方式

采购单位名称: 凉城县卫生健康委员会

联系人: 赵先生

联系电话: 15048488843

采购代理机构名称: 内蒙古雅帆项目管理有限公司

地址: 内蒙古自治区呼和浩特市赛罕区汇商广场 B 座 12045 室

联系人: 王女士、南先生

联系电话: 17604887042/18547266774

