

乌兰察布市中医蒙医医院清洗消毒器等医疗设备采购项目招标公告

招标项目编号 (NMHY-2025-1113)

项目所在地：内蒙古自治区,乌兰察布市,集宁区

一、招标条件

本乌兰察布市中医蒙医医院清洗消毒器等医疗设备采购项目已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源其他资金:484000，招标人为乌兰察布市中医蒙医医院。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：内容及分包情况（技术规格、参数及要求）序号货物/服务名称数量单位单价（元）总价（元）技术规格、参数1全自动洗胃机1台15000.0015000.00详见采购文件要求2恒温箱1台8000.008000.00详见采购文件要求3下肢关节康复器1台20000.0020000.00详见采购文件要求4平车1台1000.001000.00详见采购文件要求5清洗消毒器1台350000.00350000.00详见采购文件要求6医用超声雾化器2台45000.0090000.00详见采购文件要求合计484000.00元注：此预算包括运输、安装、验收和售后等，甲方不在支付任何费用。；

范围：本招标项目划分为1个标段，本次招标为其中的：

乌兰察布市中医蒙医医院清洗消毒器等医疗设备采购项目

三、投标人资格要求：

【1】乌兰察布市中医蒙医医院清洗消毒器等医疗设备项目采购项目的投标人资格能力要求：

1.满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定：一、具有独立承担民事责任的能力；审查供应商有效的营业执照或事业单位法人证书或执业许可证或自然人的身份证明。二、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；审查供应商提供的具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料。三、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；审查供应商提供的依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料。四、具有履行合同所必须的设备和专业技术能力；审查供应商提供的具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料。五、参加采购活动前3年内，在经营活动中没有重大违法记录；审查“参加政府采购前三年内在经营活动中无重大违法记录”书面声明。六、信用记录；到提交响应文件的截止时间，供应商未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。七、本项目不接受联合体投标。八、特定资质；1、投标人为生产厂商的需提供《医疗器械生产许可证》或《医疗器械生产备案凭证》。投标人为代理商的只需提供《医疗器械经营许可证》或《医疗器械经营备案凭证》。2、医疗设备产品需提供产品注册证或产品注册登记表。；

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2025-11-13 16:30:00到2025-11-20 17:00:00。

获取方式：内蒙古泓元项目管理有限公司（内蒙古自治区乌兰察布市集宁区和义傲城商业1#-103、203）进行现场报名或电子邮箱报名，将报名资料盖章扫描成一个PDF,附件名称为供应商全称，发送至nmghyxmlglyxgs@163.com，邮件主题写明“项目名称+供应商名称”报名成功方可获取招标文件。。

五、投标文件递交

递交截止时间：2025-12-04 15:00:00。

递交方式：纸质文件递交，内蒙古泓元项目管理有限公司开标室。

六、开标时间及地点

开标时间：2025-12-04 15:00:00。

开标地点：内蒙古泓元项目管理有限公司开标室。

七、其他

报名时，需提供以下材料：（1）、报名人出示身份证原件（2）、报名人出具经法定代表人签字、公司盖章的“授权委托书”原件（3）、营业执照副本（或统一社会信用代码证）原件（4）、投标人2023或2024年度经会计师事务所出具的财务审计报告或其基本开户银行出具的近一年内的银行资信证明。（5）1.提供递交投标文件截止之日前一年内（2024年11月-2025年11月期间任意连续三个月）的良好缴纳税收的相关凭据。（以税务机关提供的纳税凭据或银行入账单为准）2.提供递交投标文件截止之日前一年内（2024年11月-2025年11月期间任意连续三个月）缴纳社会保险的凭证。（6）审查供应商提供的具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料（7）“参加政府采购前三年内在经营活动中无重大违法记录”书面声明。（8）到提交响应文件的截止时间，供应商未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。（9）投标人为生产厂商的需提供《医疗器械生产许可证》或《医疗器械生产备案凭证》。投标人为代理商的只需提供《医疗器械经营许可证》或《医疗器械经营备案凭证》。（10）医疗设备产品需提供产品注册证或产品注册登记表。（11）、供应商联系单（格式自拟包括联系人、联系电话、企业名称、邮箱等）注：（1）在报名时需提供以上资料原件（网站截图提供复印件盖公章的即可），同时提供以上资料的复印件3套（加盖公章）装订成册，报名文件不全或不符合要求的均不予接收。（2）证件原件是指原发证机关所发证件，扫描件、公证件及加盖公章的复印件、彩喷件一律不视为原件。（3）证件原件的复印件内容须与原件一致，否则不予接收。；

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

本项目监督部门为乌兰察布市中医蒙医医院。

九、联系人

招标人：乌兰察布市中医蒙医医院

地址：乌兰察布市集宁新区工农大街西呼格吉街南

联系人：李斌华

电话：0474-2313156

邮件：zymyzbcgb@163.com


招标代理机构：内蒙古泓元项目管理有限公司

地址：内蒙古自治区乌兰察布市集宁区和义傲城1#-商业-103、203

联系人：陈晓禾

电话：17304740884

邮件：nmghyxmglyxgs@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）