

锡林浩特市南郊街道办事处社区卫生服务中心多普勒彩超机采购项目招标公告

招标项目编号 (RHSJ2025-GK-ZB-020)

项目所在地: 内蒙古自治区,锡林郭勒盟,锡林浩特市

一、招标条件

本锡林浩特市南郊街道办事处社区卫生服务中心多普勒彩超机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:240000.00,招标人为锡林浩特市南郊街道办事处社区卫生服务中心。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: 多普勒彩超机采购;

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

锡林浩特市南郊街道办事处社区卫生服务中心多普勒彩超机采购项目

三、投标人资格要求:

【1】锡林浩特市南郊街道办事处社区卫生服务中心多普勒彩超机采购项目的投标人资格能力要求:

1.供应商应具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件: (1) 具有独立承担民事责任的能力; (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三年内,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。2.被“信用中国”网站列入失信被执行人和重大税收违法案件当事人名单的或被“中国政府采购网”网站列入政府采购严重违法失信行为信息记录名单的,处罚期限尚未届满的,不得参与本项目的政府采购活动。3.本次项目接受联合体投标。4.资格要求: 供应商需提供所投产品的医疗器械经营许可证; 生产厂家需提供医疗器械生产许可证。;

本项目是否允许联合体投标: 是。

四、招标文件获取

获取时间: 从2025-09-15 14:30:00到2025-09-24 17:30:00。

获取方式: 1、通过电子邮件获取(本项目不提供纸质采购文件,只提供电子版采购文件)。2、电子邮箱: 1476676475@qq.com (邮箱标题: 锡林浩特市南郊街道办事处社区卫生服务中心多普勒彩超机采购项目报名资料)。

五、投标文件递交

递交截止时间: 2025-10-10 09:00:00。

递交方式: 纸质文件递交, 内蒙古自治区锡林郭勒盟锡林浩特市润宇商业广场2号楼9楼913开标室(大锡公寓西变压器正对的入口)。

六、开标时间及地点

开标时间: 2025-10-10 09:00:00。

开标地点: 内蒙古自治区锡林郭勒盟锡林浩特市润宇商业广场2号楼9楼913开标室(大锡公寓西变压器正对的入口)。



扫描全能王 创建

七、其他

采购文件的获取1.获取时间：2025年9月15日14时30分至2025年9月24日17时30分（北京时间、节假日不受理）。2.获取方式：通过电子邮件获取（本项目不提供纸质采购文件，只提供电子版采购文件）。3.电子邮箱：1476676475@qq.com（邮箱标题：锡林浩特市南郊街道办事处社区卫生服务中心多普勒彩超机采购项目报名资料）4.递交资料齐全缴费后（文件费0元）并获取采购文件后方可参加本项目。5、报名资料：（1）法定代表人授权委托书及授权委托人身份证或法定代表人身份证明及法人身份证；（2）企业营业执照副本及资格要求相关资料；（3）被“信用中国”网站列入失信被执行人和重大税收违法失信主体的或被“中国政府采购网”网站列入政府采购严重违法失信行为信息记录名单的，处罚期限尚未届满的，不得参与本项目的政府采购活动；注：以上资料提供加盖公章的扫描件一份。；

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**/**。

九、联系人

招标人：锡林浩特市南郊街道办事处社区卫生服务中心

地址：锡林浩特市杭盖路南段859号

联系人：黄女士

电话：18704790425

邮件：18704790425@163.com

招标代理机构：融合世纪项目管理（内蒙古）有限公司

地址：内蒙古自治区锡林郭勒盟锡林浩特市润宇商业广场1-3号楼10楼

联系人：李鹏鸣

电话：15547961788

邮件：1476676475@qq.com

招标人或其代理机构主要负责人（项目负责人）

招标人或其代理机构



李鹏鸣



扫描全能王 创建