

赤峰学院口腔颌面疾病研究重点实验室教学器材采购项目询价公告

招标项目编号 (NMDS-2025-026HW)

项目所在地: 内蒙古自治区,赤峰市,松山区

一、招标条件

本赤峰学院口腔颌面疾病研究重点实验室教学器材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:19.695万元,招标人为赤峰学院。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: 赤峰学院口腔颌面疾病研究重点实验室教学器材采购项目;

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

赤峰学院口腔颌面疾病研究重点实验室教学器材采购项目

三、投标人资格要求:

【1】赤峰学院口腔颌面疾病研究重点实验室教学器材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; 2、若供应商所投产品为进口产品,须提供进口产品制造商授权的中国区总代理的授权书,授权链要求完整; 3、未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)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; 4、未被列入“中国政府采购网”(www.ccgp.gov.cn)政府采购严重违法失信行为记录名单; 5、单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的供应商,不得参加同一项目下的采购活动; 6、本项目不接受联合体参与。7、非专门面向中小企业。注:采购人或采购代理机构应当按照查询渠道、查询时间节点、查询记录内容进行查询,并存档。对信用记录查询结果中显示有劣迹记录名单的供应商作无效投标处理。;

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2025-09-08 08:30:00到2025-09-10 17:30:00。

获取方式: 现场获取。

五、投标文件递交

递交截止时间: 2025-09-11 09:00:00。

递交方式: 纸质文件递交,赤峰市松山区松山大街中昊大厦A座四楼开标二室。

六、开标时间及地点

开标时间: 2025-09-11 09:00:00。



开标地点：赤峰市松山区松山大街中昊大厦A座四楼开标二室。

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

本项目监督部门为赤峰学院。

九、联系人

招标人：赤峰学院

地址：赤峰市红山区迎宾路1号

联系人：宝老师

电话：13739939350

邮件：/

招标代理机构：内蒙古德圣工程项目管理有限公司

地址：赤峰市松山区松山大街中昊大厦A座四楼

联系人：李经理

电话：0476-5888837

邮件：nmgdsgcxm@163.com

招标人或其代理机构主要负责人(项目负责人)：李志超 (签名)

招标人或其代理机构： (盖章)



询价公告

内蒙古德圣工程项目管理有限公司受赤峰学院的委托，采用询价方式采购赤峰学院口腔颌面疾病研究重点实验室教学器材采购项目，欢迎符合资格条件的供应商参与。

一、项目概述

1. 名称与编号

项目名称：赤峰学院口腔颌面疾病研究重点实验室教学器材采购项目。

项目编号：NMDS-2025-026HW。

2、采购内容：教学器材采购。

3、技术规格、参数及要求：具体内容及要求详见询价文件。

4、最高限价：196950.00 元。

二、资格要求

1、满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

2、若供应商所投产品为进口产品，须提供进口产品制造商授权的中国区总代理的授权书，授权链要求完整；

3、未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)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；

4、未被列入“中国政府采购网”(www.ccgp.gov.cn)政府采购严重违法失信行为记录名单；

5、单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的供应商，不得参加同一项目下的采购活动；

6、本项目不接受联合体参与。

7、非专门面向中小企业。

注：采购人或采购代理机构应当按照查询渠道、查询时间节点、查询记录内容进行查询，并存档。对信用记录查询结果中显示有劣迹记录名单的供应商作无效投标处理。

三、询价通知书获取的时间、地点、方式

符合上述条件的供应商可在 2025 年 09 月 08 日至 2025 年 09 月 10 日，每个工作日上午 8:30-12:00，下午 14:30—17:30 到内蒙古德圣工程项目管理有限公司获取询价通知书。

获取询价通知书时，需要携带本人身份证原件并提供以下加盖公章的资料 2 份：

1、出具法定代表人身份证明或经法定代表人签字、公司盖章的授权委托书（详见附件 1、附件 2）；

2、营业执照副本；

3、参加采购活动前三年内在经营活动中无重大违法记录书面声明（格式见附件 3）；

4、询价通知书获取登记表（详见附件 4）。

四、采购文件售价

本次询价通知书售价为 0 元人民币。

五、递交投标文件截止时间、开标时间及地点

递交响应文件截止时间：2025 年 09 月 11 日 09 时 00 分。

投标地点：赤峰市松山区松山大街中昊大厦 A 座四楼开标二室。

开标时间：2025 年 09 月 11 日 09 时 00 分。

开标地点：赤峰市松山区松山大街中昊大厦 A 座四楼开标二室。

六、联系方式

采购人名称：赤峰学院

地址：赤峰市红山区迎宾路 1 号

邮政编码：024000

联系人：宝老师

联系电话：13739939350

代理机构名称：内蒙古德圣工程项目管理有限公司

地址：赤峰市松山区松山大街中昊大厦 A 座四楼

邮政编码：024000

联系人：李经理

联系电话：0476-5888837



2025 年 09 月 05 日

附件 1

法定代表人（单位负责人）身份证明

赤峰学院：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

本人系____（供应商名称）____的法定代表人（单位负责人）。

特此证明。

法定代表人身份证

扫描件或复印件（正反）

（本证件需直接扫描或复印，且身份证号码必须清晰，不允许粘贴）

注：本身份证明需由供应商加盖单位公章

供应商名称（公章）：

年 月 日

附件 2

法定代表人授权委托书

赤峰学院：

兹授权我单位(姓名)作为参加贵单位组织的 项目名称：(项目编号：) 的委托代理人，委托代理人全权代表我单位处理本次询价采购活动中的有关事务，并签署全部有关文件、协议及合同，我单位对委托代理人签署内容负全部责任。

本授权书于盖章签字后生效，在贵单位收到撤消授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人签署的所有文件不因授权的撤消而失效。委托代理人无转委托权。

特此委托。

法定代表人身份证

扫描件或复印件（正反）

（本证件需直接扫描或复印，且身份证号码必须清晰，不允许粘贴）

委托代理人身份证

扫描件或复印件（正反）

（本证件需直接扫描或复印，且身份证号码必须清晰，不允许粘贴）

供应商名称（公章）：

法定代表人（签字）：

委托代理人（签字）：

年 月 日

附件 3

参加采购活动前三年内在经营活动中无重大违法记录书面声明

赤峰学院：

我公司自愿参加本次采购活动（项目名称：_____），严格遵守《中华人民共和国政府采购法》、《政府采购法实施条例》及所有相关法律、法规和规定，同时声明：在参加此次采购活动前三年内，本公司在经营活动中无重大违法记录。

特此声明。

供应商名称（公章）：

年 月 日

150407

附件 4

询价通知书获取登记表

项目编号	NMDS-2025-026HW		
项目名称	赤峰学院口腔颌面疾病研究重点实验室教学器材采购项目		
获取询价通知书单位信息			
单位名称 (加盖公章)			
联系人		电子邮件	
移动电话		办公电话	
获取询价通知书情况			
份数	[1]份		
授权委托人签字： 年 月 日			
备注			

