

耳穴处方贴专利产品委托生产（二次）招标公告

招标项目编号（KEGS-2026-006）

项目所在地：内蒙古自治区,呼和浩特市,市辖区

一、招标条件

本耳穴处方贴专利产品委托生产（二次）已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源其他资金:150000.00元，招标人为呼和浩特市中医蒙医医院。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：预算金额：150000.00元；

范围：本招标项目划分为1个标段，本次招标为其中的：

耳穴处方贴专利产品委托生产（二次）

三、投标人资格要求：

【1】耳穴处方贴专利产品委托生产（二次）的投标人资格能力要求：

（一）供应商须符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的规定。（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。（二）供应商必须具备有效的营业执照或其他有效证件。（三）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，不得参加同一合同项下的政府采购活动。（四）根据《财政部关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》（财库〔2016〕125号），投标人（或响应供应商）在报名时，查询截止时间为本公告期内，通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）查询，对列入“失信被执行人”、“重大税收违法失信主体”及通过中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）查询，对“政府采购严重违法失信行为记录名单”的投标人（或响应供应商），拒绝其参加本次投标。（五）特定资格要求：供应商为生产厂家的，须根据设备分类提供有效的【《医疗器械生产许可证》（或《医疗器械生产备案凭证》）】；供应商为代理商的，须提供所投设备分类相应的《医疗器械经营许可证》或《医疗器械经营备案凭证》。（六）本次采购不接受联合体投标。（七）落实政府采购政策需满足的资格要求如下:无；

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2026-03-09 09:00:00到2026-03-11 17:00:00。

获取方式：邮箱获取。

五、投标文件递交

递交截止时间：2026-03-12 15:00:00。

递交方式：纸质文件递交，内蒙古自治区呼和浩特市海拉尔东路街道东方银座3号楼102室。



六、开标时间及地点

开标时间：2026-03-12 15:00:00。

开标地点：内蒙古楷恩项目管理咨询有限公司会议室。

七、其他

(一) 报名时间：2026年03月09日至2026年03月11日9:00-12:00，14:30-17:00(北京时间，下同)逾期不再受理。(二) 报名地点：内蒙古楷恩项目管理咨询有限公司。(三) 报名地址：内蒙古自治区呼和浩特市海拉尔东路街道东方银座3号楼102室。(四) 报名提供资料：1、法定代表人授权委托书；2、法人营业执照副本(如供应商是事业单位，要提供有效的“事业单位法人证书”；供应商是非企业专业服务机构的，要提供执业许可证等证明文件；如供应商是个体工商户，要提供有效的“个体工商户营业执照”)；3、企业资质；4、信用查询截图(查询内容详见投标人的资格要求)；5、满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的相关材料或承诺书或声明函(包含：具有独立承担民事责任的能力；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三年内，在经营活动中没有重大违法记录。)。注：以上报名资料须按顺序扫描成一个PDF文档并加盖公章的电子版，统一发送至nmgkegs@163.com邮箱并在邮件正文注明拟投项目名称、投标人名称、联系人姓名电话及邮箱，邮箱发送成功后与我司项目负责人联系。我公司在资料审核无误后发送招标文件至指定邮箱(报名文件不清晰、缺项、漏项或未通知我公司审核报名文件，视为未报名成功)。

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**/**。

九、联系人

招标人：呼和浩特市中医蒙医医院

地址：呼和浩特市赛罕区包头东街9号

联系人：王老师

电话：0417-6242031

邮件：/

招标代理机构：内蒙古楷恩项目管理咨询有限公司

地址：内蒙古自治区呼和浩特市海拉尔东路街道东方银座3号楼102室

联系人：孟繁杰、孟祥宇、张玉婷

电话：15248016313

邮件：nmgkegs@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)