

全科医生转岗培训教学模具项目采购招标公告

招标项目编号 (ZB2025061130)

项目所在地: 内蒙古自治区,通辽市,科尔沁区

一、招标条件

本全科医生转岗培训教学模具项目采购已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源其他资金:322500.00元,招标人为通辽市第二人民医院。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: 322500.00元;

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

全科医生转岗培训教学模具项目采购

三、投标人资格要求:

【1】全科医生转岗培训教学模具项目采购的投标人资格能力要求:

1.供应商应符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件。 2.资格审查时,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。 3.落实政府采购政策需满足的资格要求:如属于专门面向中小企业采购的项目,提供货物、工程或者服务的供应商应符合享受中小企业扶持政策,并提供《中小企业声明函》。监狱企业、残疾人福利性单位视同小型、微型企业。 4.本项目的特定资格要求: 供应商应具有医疗器械生产许可证或医疗器械经营许可证或医疗器械经营备案凭证; ;

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2025-10-27 17:30:00到2025-11-03 17:30:00。

获取方式: 线上获取。

五、投标文件递交

递交截止时间: 2025-11-07 09:00:00。

递交方式: 纸质文件递交, 内蒙古招标有限责任公司 (通辽市经济技术开发区水域蓝湾AB区西门北侧)。

六、开标时间及地点

开标时间: 2025-11-07 09:00:00。

开标地点: 内蒙古招标有限责任公司 (通辽市经济技术开发区水域蓝湾AB区西门北侧)。

七、其他

详见附件;

公告发布媒介: 通辽市第二人民医院微信订阅号, 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**通辽市第二人民医院**。

九、联系人

招标人: **通辽市第二人民医院**

地址: **通辽市红光大街与东顺路交汇处**

联系人: **包女士**

电话: **0475-8839025**

邮件: **2114118770@qq.com**

招标代理机构:**内蒙古招标有限责任公司**

地址: **内蒙古呼和浩特市赛罕区腾飞南路1号众生大厦17层**

联系人: **卢晶晶**

电话: **18747557485**

邮件: **2114118770@qq.com**

招标人或其代理机构主要负责人(项目负责人): 卢晶晶 (签名)

招标人或其代理机构: : _____ (盖章)

全科医生转岗培训教学模具项目采购

竞争性谈判公告

内蒙古招标有限责任公司受通辽市第二人民医院的委托，采用竞争性谈判方式组织采购全科医生转岗培训教学模具项目采购。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：全科医生转岗培训教学模具项目采购

项目编号：ZB2025061130

2. 内容及划分采购包情况

采购包1：

采购包预算金额（元）：322500.00

采购包最高限价（元）：322500.00

报价形式：总价

序号	标的名称	数量	标的金额（元）	计量单位	所属行业	是否核心产品	是否允许进口产品	是否属于节能产品	是否属于环境标志产品
1	全科医生转岗培训教学模具	1.00	322500.00	项	服务业	否	否	否	否

二. 供应商的资格要求

1. 供应商应符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件。

2. 资格审查时，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。

3. 落实政府采购政策需满足的资格要求：如属于专门面向中小企业采购的项目, 提供货物、工程或者服务的供应商应符合享受中小企业扶持政策, 并提供《中小企业声明函》。监狱企业、残疾人福利性单位视同小型、微型企业。

4. 本项目的特定资格要求:

供应商应具有医疗器械生产许可证或医疗器械经营许可证或医疗器械经营备案凭证;

三. 获取谈判文件的时间、地点、方式

获取谈判文件的期限: 2025年10月27日至2025年11月03日, 每日上午8:30时至11:30时, 下午14:30时至17:30时(北京时间)

获取谈判文件的地点: 发送签字盖章的下列资料(PDF版)到2114118770@qq.com邮箱。

(1) 法定代表人前来报名的提供法定代表人身份证明材料和身份证原件; 授权委托人前来报名的提供授权委托书和法人身份证复印件及委托人的身份证原件;

(2) 企业营业执照副本复印件加盖单位公章;

(3) 开户许可证或基本账户信息证明复印件加盖单位公章;

(4) 提供医疗器械生产许可证或医疗器械经营许可证或医疗器械经营备案凭证;

请供应商按照谈判文件的相关要求制作响应文件, 并按照相关要求参加开标。

获取谈判文件的方式: 线上获取

四. 发布媒介：内蒙古招标投标公共服务平台：（<http://zbgg.nmgztb.com.cn>）、通辽市第二人民医院微信订阅号上发布，资格审查方式采用资格后审。

五. 谈判文件售价

本次谈判文件的售价为0元人民币。

六. 响应文件提交的截止时间、开启时间及地点

递交投标(响应)文件截止时间：2025年11月07日上午09:00时

投标地点：内蒙古招标有限责任公司（通辽市经济技术开发区水域蓝湾AB区西门北侧）响应文件递交方法：会议现场递交纸质版响应文件

开标时间：2025年11月07日上午09:00时

开标地点：内蒙古招标有限责任公司开标室（通辽市经济技术开发区水域蓝湾AB区西门北侧）

七. 联系方式

采购代理机构名称：内蒙古招标有限责任公司

地址：通辽市经济技术开发区水域蓝湾AB区西门北侧

邮编：028000

联系人：卢晶晶

联系电话：18747557485

采购单位名称：通辽市第二人民医院

地址：通辽市红光大街与东顺路交汇处

邮编：028000

联系人：包女士

联系电话：0475-8839025