

呼和浩特市新城区东风路办事处东社区卫生服务中心医疗设备采购项目招标公告

招标项目编号 (NSXM-2025-19)

项目所在地: 内蒙古自治区,呼和浩特市,新城区

一、招标条件

本呼和浩特市新城区东风路办事处东社区卫生服务中心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:505000元,招标人为呼和浩特市新城区东风路办事处东社区卫生服务中心。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: 医疗设备采购, 详见招标文件;

范围: 本招标项目划分为1个标段, 本次招标为其中的:

呼和浩特市新城区东风路办事处东社区卫生服务中心医疗设备采购项目

三、投标人资格要求:

【1】呼和浩特市新城区东风路办事处东社区卫生服务中心医疗设备采购项目的投标人资格能力要求:

1、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、行政法规规定的其它条件。2、落实政府采购政策需满足的资格要求: 无 3、本项目特定资格要求: 供应商若为经销商或代理商的须提供《医疗器械经营许可证》、《第二类医疗器械经营备案凭证》; 供应商若为生产厂商的须提供《医疗器械生产许可证》; 供应商需根据所投设备分类提供医疗器械注册证或医疗器械备案凭证。4、本项目不接受联合体投标。;

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2025-11-06 17:00:00到2025-11-13 17:00:00。

获取方式: 线上领取。凡有意参加本项目供应商, 请于招标文件领取时间内 (逾期不再受理) 将报名资料发送至 nmgsxm@163.com, 邮件主题写明 “项目名称+投标人名称” 审核通过后我公司将发送招标文件至发送文档邮箱。。

五、投标文件递交

递交截止时间: 2025-11-27 09:30:00。

递交方式: 纸质文件递交, 呼和浩特市新城区丁香北路映德苑 (教育厅南侧五十米) 二单元12层。

六、开标时间及地点

开标时间：2025-11-27 09:30:00。

开标地点：呼和浩特市新城区丁香北路映德苑（教育厅南侧五十米）二单元12层。

七、其他

无；

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

本项目监督部门为呼和浩特市新城区东风路办事处东社区卫生服务中心。

九、联系人

招标人：呼和浩特市新城区东风路办事处东社区卫生服务中心

地址：呼和浩特市新城区海拉尔东街三十四中东巷

联系人：张主任

电话：0471-3986267

邮件：xcqdfbfz@163.com

招标代理机构：内蒙古诺晟项目管理有限公司

地址：呼和浩特市新城区丁香北路映德苑（教育厅南侧五十米）二单元12层

联系人：刘慧杰

电话：13030488483

邮件：nmgnsxm@163.com

招标人或其代理机构主要负责人（项目负责人）：刘慧杰（签名）

招标人或其代理机构（盖章）



第一章 招标公告

内蒙古诺晟项目管理有限公司受呼和浩特市新城区东风路办事处东社区卫生服务中心的委托，依据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国政府采购法实施条例》的有关规定，对呼和浩特市新城区东风路办事处东社区卫生服务中心医疗设备采购项目进行公开招标，现将投标人报名资格条件公告如下，欢迎符合资格条件的投标人前来报名参加。

一、项目概述

1、项目名称：呼和浩特市新城区东风路办事处东社区卫生服务中心医疗设备采购项目

2、项目编号：NSXM-2025-19

3、采购内容：医疗设备采购，详见招标文件

4、本项目划分为1个包件。

二、投标人资格要求

1、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、行政法规规定的其它条件。

2、落实政府采购政策需满足的资格要求：无

3、本项目特定资格要求：供应商若为经销商或代理商的须提供《医疗器械经营许可证》、《第二类医疗器械经营备案凭证》；供应商若为生产厂商的须提供《医疗器械生产许可证》；供应商需根据所投设备分类提供医疗器械注册证或医疗器械备案凭证。

4、本项目不接受联合体投标。

三、招标文件领取信息：



1、招标文件领取时间：2025 年 11 月 06 日—2025 年 11 月 13 日。每日上午 9：00-11：30，下午 14：30-17：00（法定节假日除外）

2、招标文件领取方式：线上领取。凡有意参加本项目供应商，请于招标文件领取时间内（逾期不再受理）将报名资料发送至 nmgnsm@163.com，邮件主题写明“项目名称+投标人名称”审核通过后我公司将发送招标文件至发送文档邮箱。

四、投标文件接收信息：

1、投标文件接收截止时间：2025 年 11 月 27 日上午 09:30（北京时间）

2、投标文件递交及开标地址：呼和浩特市新城区丁香北路映德苑（教育厅南侧五十米）二单元 12 层

五、本次采购项目投标报名事项：

本项目采用网上报名，供应商报名时，须提供以下资料扫描件一份并合并成 PDF 格式发送至代理公司邮箱：

- （1）营业执照副本；
- （2）资质证书；
- （3）联系人姓名、联系电话、邮箱等信息。

六、发布网址：

本次招标公告同时在内蒙古招标投标公共服务平台（<http://zbgg.nmgztb.com.cn/>）、发布，其他网站转发无效。

七、本次采购项目联系事项：

采购人：呼和浩特市新城区东风路办事处东社区卫生服务中心

地址：呼和浩特市新城区海拉尔东街三十四中东巷

联系人：张主任

联系电话：0471-3986267

采购代理机构：内蒙古诺晟项目管理有限公司

联系人：王工

联系电话：13030488483

邮箱：nmgnsm@163.com

2025 年 11 月 06 日

