

赤峰市安定医院医疗设备采购项目（三次）招标公告

招标项目编号（TLHDL2025-28-2）

项目所在地：内蒙古自治区,赤峰市,红山区

一、招标条件

本赤峰市安定医院医疗设备采购项目（三次）已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源自筹资金:175万元，招标人为赤峰市安定医院。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：赤峰市安定医院医疗设备采购项目（三次）；

范围：本招标项目划分为1个标段，本次招标为其中的：

赤峰市安定医院医疗设备采购项目（三次）

三、投标人资格要求：

【1】赤峰市安定医院医疗设备采购项目（三次）的投标人资格能力要求：

1.投标人应符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件。2.开标后资格审查时，投标人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、工程或者服务的投标人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：采购包1：1、特定资格要求：投标人为生产厂商的需提供《医疗器械生产许可证》或《医疗器械生产备案凭证》，投标人为代理商的需提供《医疗器械经营许可证》或与投标产品对应类别的《医疗器械经营备案凭证》。所投产品在《医疗器械分类目录》内的如属于二、三类医疗器械的需提供《中华人民共和国医疗器械产品注册证》。

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2025-12-05 00:00:00到2025-12-11 23:59:59。

获取方式：1.凡有意参与的潜在投标人，请登录《蒙东“云招采”全流程电子服务平台》

（<http://www.mdyzc.cn/>），按规定流程办理信息入库。2.完成信息入库的潜在投标人请于2025年12月05日00:00:00至2025年12月11日23:59:59，登录“蒙东“云招采”全流程电子服务平台”，填写投标信息通过后下载电子招标文件，逾期将无法下载。3.潜在投标人须在招标文件获取截止前完成下载招标文件权限，未在规定的截止时间内获取招标文件，造成的后果由投标人自行承担。潜在投标人自获取招标文件之日起，应随时登陆“蒙东“云招采”全流程电子服务平台”，及时查看招标人关于本招标项目的答疑、澄清或修改文件，若未使用最新答疑、澄清或修改文件制作投标文件的，造成的后果由投标人自行承担。4.信息入库具体流程详见“蒙东“云招采”全流程电子服务平台”（www.mdyzc.cn/），蒙东“云招采”全流程电子服务平台客服部门负责提供使用中出现问题咨询的咨询服务工作，各交易主体系统使用操作、企业入库申报及维护、电子投标文件制作软件等相关问题的咨询解答。客服服务时间和方式如下：平台统一技术服务电话：0476-5958858 服务时间：8:30-17:30（星期一至星期日）。

五、投标文件递交

递交截止时间：2025-12-25 09:00:00。

递交方式：电子文件上传递交，本项目采用全流程电子开标方式，开标时投标人不需到现场参加开标会议，登录远程开标大厅，在线准时参加开标活动使用保障密码（使用投标文件编制工具，编制完成投标文件并加密导出后系统将自动生成保障密码；保障密码应妥善保管，如保管不当，将影响投标文件解密。）进行投标文件解密等。因投标人原因造成投标文件解密失败，造成的后果由投标人自行承担。1、递交投标文件截止时间：2025年12月25日09时00分。注：投标人应在截止时间前通过蒙东“云招采”全流程电子服务平台完成电子投标文件的递交。2、开启时间：2025年12月25日09时00分。3、开启地点：蒙东“云招采”全流程电子服务平台开标大厅。

六、开标时间及地点

开标时间：2025-12-25 09:00:00。

开标地点：蒙东“云招采”全流程电子服务平台开标大厅。

七、其他

无；

公告发布媒介：《中国招标投标公共服务平台》（www.cebpubservice.com）、《内蒙古招标投标公共服务平台》（www.nmgztb.com.cn）和《蒙东“云招采”全流程电子服务平台》（www.mdyzc.cn/）发布公告信息，其他媒介转载无效。

八、监督部门

本项目监督部门为**/**。

九、联系人

招标人：赤峰市安定医院

地址：内蒙古赤峰市红山区贡格尔大街18号

联系人：陈工

电话：0476-8773513

邮件：/

招标代理机构：赤峰天利和工程咨询有限公司

地址：赤峰市松山区临潢大街众合大厦708

联系人：闫工

电话：0476-8866661

邮件：3221864883@qq.com

招标人或其代理机构主要负责人（项目负责人）：_____（签名）

刘威



招标人或其代理机构：： _____(盖章)

