

2025年医疗服务与保障能力提升-奈曼旗东明镇卫生院医疗设备采购项目招标公告

招标项目编号 (ZCPATL-HW-20250717)

项目所在地: 内蒙古自治区,通辽市,奈曼旗

一、招标条件

本2025年医疗服务与保障能力提升-奈曼旗东明镇卫生院医疗设备采购项目已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源自筹资金:11.4万元;国有资金:25.6万元,招标人为奈曼旗东明镇卫生院。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: 购置口腔颌面锥形束计算机体层摄影设备1台;

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

2025年医疗服务与保障能力提升-奈曼旗东明镇卫生院医疗设备采购项目

三、投标人资格要求:

第1标段2025年医疗服务与保障能力提升-奈曼旗东明镇卫生院医疗设备采购项目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:

采购包1:

依据《医疗器械监督管理条例》、《医疗器械经营监督管理办法》、《医疗器械生产监督管理办法》的有关规定,参与本次采购项目的供应商自身需具备生产或经营医疗器械所需的生产许可证或经营许可证或备案凭证(许可或备案范围包括本项目采购的医疗器械),以及拟提供的医疗器械应具备的备案凭证或注册证。;

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2025-07-30 17:00:00到2025-08-06 17:00:00。

获取方式: 请携带营业执照副本、开户许可证(取消颁发开户许可证的投标单位须提供相关证明资料)、法定代表人到场的需出示本人身份证原件、授权委托人到场的需出示授权委托书及授权人身份证,以上证件提供复印件(并加盖公章)2份;并携带投标报名申请表1份,到内蒙古中诚鹏安项目管理有限公司(奈曼旗大沁他拉镇皇都商业楼13号三

楼)现场报名,经审核通过后同步购买招标文件。1.法定代表人或代理人到场需出示本人身份证原件;2.到场是授权委托人的需出具经法定代表人签字、公司盖章的“授权委托书”(需附法人及代理人身份证复印件);。

五、投标文件递交

递交截止时间: 2025-08-20 15:00:00。

递交方式: 纸质文件递交, 奈曼旗大沁他拉镇皇都商业楼13号一楼开标室。

六、开标时间及地点

开标时间: 2025-08-20 15:00:00。

开标地点: 奈曼旗大沁他拉镇皇都商业楼13号一楼开标室。

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

本项目监督部门为奈曼旗东明镇卫生院。

九、联系人

招标人: 奈曼旗东明镇卫生院

地址: 奈曼旗东明镇东明一村

联系人: 李先生

电话: 13947557855

邮件: nmqdmwsy@yeah.net

招标代理机构: 内蒙古中诚鹏安项目管理有限公司

地址: 内蒙古自治区通辽市经济技术开发区地王花园二期23#105号

联系人: 刘立萍

电话: 18504855421

邮件: nmgzcpa@qq.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)



投标报名申请表

申请时间： 年 月 日

项目名称			
项目编号			
投标申请人名称			
详细地址			
联系人		联系电话	
统一社会信用代码		经营范围	
邮箱			
开户银行			
账号			
法定代表人：_____（签字或盖章）			
申请投标单位：（盖章）			

