

内蒙古自治区妇幼保健院27台彩超设备3年维保服务项目（二次）竞争性磋商公告

招标项目编号（ZXZB-2025-055）

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27台彩超设备3年维保服务项目已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源**国有资金:80万元**，招标人为内蒙古自治区妇幼保健院。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：详见附件；

范围：本招标项目划分为**1**个标段，本次招标为其中的：

27台彩超设备3年维保服务项目

三、投标人资格要求：

第1标段27台彩超设备3年维保服务项目的投标人资格能力要求：

详见附件；

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**2025-07-22 09:00:00**到**2025-07-28 17:00:00**。

获取方式：详见附件。

五、投标文件递交

递交截止时间：**2025-08-01 09:30:00**。

递交方式：**纸质文件递交，竞争性磋商公告**。

六、开标时间及地点

开标时间：**2025-08-01 09:30:00**。

开标地点：详见附件。

七、其他

详见附件；

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

本项目监督部门为内蒙古自治区妇幼保健院。

九、联系人

招标人：内蒙古自治区妇幼保健院

地址：内蒙古自治区呼和浩特市新城区恒通路22号

联系人：张艳芳

电话：0471-6357062

邮件：nmfyzbcgb@163.com

招标代理机构：内蒙古众鑫工程项目管理有限公司

地址：内蒙古呼和浩特市玉泉区南二环科苑佳园东商业1号楼

联系人：宁怡涵

电话：15632145696

邮件：751368772@qq.com

招标人或其代理机构主要负责人（项目负责人）：张海英（签名）

招标人或其代理机构：：_____（盖章）



内蒙古自治区妇幼保健院 27 台彩超设备 3 年维保服务项目(二次) 竞争性磋商公告

内蒙古众鑫工程项目管理有限公司受内蒙古自治区妇幼保健院委托，采用竞争性磋商方式对内蒙古自治区妇幼保健院 27 台彩超设备 3 年维保服务项目（二次）进行采购。欢迎符合资格条件的供应商前来参加。

一、项目情况

1. 项目名称：27 台彩超设备 3 年维保服务项目（二次）
2. 项目编号：ZXZB-2025-055
3. 采购方式：竞争性磋商
4. 预算金额：800,000.00 元
5. 内容及分包情况（技术规格、参数及要求）

包号	货物、服务和工程名称	数量	技术规格、参数及要求	预算金额(元)
1	27 台彩超设备 3 年维保服务项目（二次）	1	详见竞争性磋商文件	800,000.00

6. 服务期：自合同签订之日起 3 年。

二、供应商资格要求

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定：

- (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。

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：

提供《中小企业声明函》，残疾人福利性单位提供《残疾人福利性单位声明函》，监狱企业提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的属于监狱企业的证明文件。（如供应商以联合体形式参加本采购包的，联合体各方均应当符合本采购包专门面向的企业类型；如供应商合同分包的，分包意向协议中分包意向供应商应当符合本采购包专门面向的企业类型。）

4. 本项目的特定资格要求：供应商须提供有效的《医疗器械经营许可证》或《医疗器械备案凭证》；供应商是生产企业的还需出具有效的《医疗器械生产许可证》。

5. 本项目不接受联合体投标。

三、采购文件获取的时间、地点、方式

1. 获取时间：2025年7月22日至2025年7月28日，每个工作日上午9:00—12:00，下午14:30—17:00。

2. 获取地址：内蒙古众鑫工程项目管理有限公司（呼和浩特市玉泉区南二环科苑佳园东商业1号楼）。

填写《磋商文件获取登记表》并且需要提供以下材料：

1. 出示身份证原件，提供复印件；
2. 出具经法定代表人签字、公司盖章的“授权委托书”；
3. 法人或者其他组织提供营业执照等证明文件，自然人投标的提供身份证明。
4. 供应商须提供有效的《医疗器械经营许可证》或《医疗器械备案凭证》；供应商是生产企业的还需出具有效的《医疗器械生产许可证》。

四、公告发布媒体

内蒙古招标投标公共服务平台网 (<http://zbgg.nmgztb.com.cn/>)

中国招标投标公共服务平台 (<http://www.cebpubservice.com/>)

五、采购文件售价

本次采购文件售价为0元人民币。

六、递交投标（响应）文件截止时间、开标时间及地点

递交投标（响应）文件截止时间：2025年8月1日上午9:30

投标地点：内蒙古众鑫工程项目管理有限公司会议室（呼和浩特市玉泉区南二环科苑佳园东商业1号楼）

开标时间：2025年8月1日上午9:30

开标地点：内蒙古众鑫工程项目管理有限公司会议室（呼和浩特市玉泉区南二环科苑佳园东商业1号楼）

七、联系方式

采购单位名称：内蒙古自治区妇幼保健院

地址：内蒙古自治区呼和浩特市新城区恒通路22号

联系人：张艳芳

联系电话：0471-6357062

采购代理机构名称：内蒙古众鑫工程项目管理有限公司

地址：内蒙古呼和浩特市玉泉区南二环科苑佳园东商业1号楼

联系人：宁怡涵

联系电话：15632145696



附件 1:

磋商文件获取登记表

项目名称:	
项目编号:	
单位全称:	
联系人:	
联系人电话: (保证电话畅通)	
电子邮箱:	

特别提示: 请认真填写以上信息确保信息完整无误, 如因供应商填写信息有误导致其竞标失败的任何后果及损失供应商自负。

法定代表人或授权委托人: (签字)

报名时间: 年 月 日

