

内蒙古医科大学附属医院抢救床等设备采购项目询价公告

招标项目编号 (CT-ZB00405-2025)

项目所在地: 内蒙古自治区,呼和浩特市,新城区

一、招标条件

本内蒙古医科大学附属医院抢救床等设备采购项目已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来自自筹资金:37.4万元,招标人为内蒙古医科大学附属医院。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: 内蒙古医科大学附属医院抢救床等设备采购;

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

抢救床等设备

三、投标人资格要求:

【1】抢救床等设备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。(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、税收违法黑名单、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:无。
 - 4.本项目的特定资格要求:(1)投标人须具有有效的《医疗器械经营许可证》或《第二类医疗器械经营备案凭证》,如投标人是生产企业的还需出具有效的《医疗器械生产许可证》;投标人根据所投产品分类属于医疗器械的提供产品《医疗器械产品注册证》(包括医疗器械产品注册登记表)或医疗器械备案凭证(包括医疗器械备案信息表);不属于医疗器械的须提供相关声明或证明材料。(2)本项目不接受联合体。
 - 5.本项目的其他资质要求:本项目为专门面向中小企业采购项目。;
- 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2025-09-17 17:00:00到2025-09-22 17:00:00。

获取方式: 符合上述条件的供应商可在2025年09月17日至2025年09月22日,每个工作日上午9:00—12:00时,下午1:30—5:00时将要求的材料按顺序全部扫描成pdf格式,发送到370423709@qq.com邮箱,进行报名。报名时,报名人需要提供以下材料: 1、报名人出示身份证原件,提供复印件; 2、报名人出具经法定代表人签字、公司盖章的“授权委托书”; 3、提供经国家工商机关年检合格有效并加盖投标企业公章的营业执照副本复印件; 4、其他材料; 4.1报名人提供近一年内任意一月为企业员工缴纳社保资金的凭证,近一年内任意一月的纳税证明

(如税收为零申报, 须提供证明材料); 4.2供应商参加采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明; 4.3在“信用中国(www.creditchina.gov.cn)”和“中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)”的信用查询记录; 4.4联系方式(包括申请人名称、联系人、电话、传真、电子邮箱等信息A4纸打印件); 4.5资格要求中其他材料; 。。

五、投标文件递交

递交截止时间: 2025-09-26 09:30:00。

递交方式: 纸质文件递交, 呼和浩特市赛罕区如意和大街2号商业楼6楼会议室。

六、开标时间及地点

开标时间: 2025-09-26 09:30:00。

开标地点: 呼和浩特市赛罕区如意和大街2号商业楼6楼会议室。

七、其他

包号采购标的采购需求预算金额(元) 001抢救床等设备详见第三章采购内容与技术要求374000;

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医科大学附属医院。

九、联系人

招标人: 内蒙古医科大学附属医院

地址: 内蒙古自治区呼和浩特市通道北路1号

联系人: 周祎彬

电话: 0471-3451200

邮件: /

招标代理机构: 内蒙古自治区机械设备成套有限责任公司

地址: 内蒙古自治区呼和浩特市如意开发区如意和大街伊泰华府世家2号商业楼A座6层-7层

联系人: 李铭

电话: 15147103451

邮件: 370423709@qq.com

招标人或其代理机构主要负责人(项目负责人): 李铭 (签名)

招标人或其代理机构: 内蒙古自治区机械设备成套有限责任公司 (盖章)

