

威海市文登区人民医院手术动力装置采购项目竞争性磋商公告

(招标编号: WHDX2025-ZC009)

项目所在地区: 山东省, 威海市, 文登区

一、招标条件

本威海市文登区人民医院手术动力装置采购项目已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为自筹资金 25 万元, 招标人为威海市文登区人民医院。本项目已具备招标条件, 现招标方式为其它方式。

二、项目概况和招标范围

规模: 采购手术动力装置 1 台, 具体参数及要求详见磋商文件。

范围: 本招标项目划分为 1 个标段, 本次招标为其中的:

(001) 手术动力装置;

三、投标人资格要求

(001 手术动力装置) 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》第二十二条规定且应为未被列入信用中国网站 (www.creditchina.gov.cn) 中国政府采购网 (www.ccgp.gov.cn)、信用山东

(credit.shandong.gov.cn) 等渠道信用记录失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单;

2. 法律、法规其他规定要求;

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) 本项目是否接受联合体投标: 否。

(2) 本项目是否专门面向中小企业实施采购: 否。

(3) 投报设备为第Ⅰ类医疗三类器械的必须具有“医疗器械生产企业许可证”或“医疗器械经营企业许可证”; 投报设备为第二类医疗器械的必须具有“医疗器械经营备案凭证”;

本项目不允许联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间: 从 2025 年 06 月 05 日 08 时 30 分到 2025 年 06 月 11 日 17 时 00 分

获取方式: 电汇或现金, 磋商文件售后不退。

五、投标文件的递交

递交截止时间：2025 年 06 月 16 日 14 时 00 分

递交方式：威海鼎信工程管理咨询有限公司（威海市文登区天福办福谐路 27-2 号）三楼开标室纸质文件递交

六、开标时间及地点

开标时间：2025 年 06 月 16 日 14 时 00 分

开标地点：威海鼎信工程管理咨询有限公司（威海市文登区天福办福谐路 27-2 号）三楼开标室

七、其他

一、招标条件

本威海市文登区人民医院手术动力装置采购项目已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源为自筹资金 25 万元，采购人为威海市文登区人民医院。本项目已具备招标条件，现招标方式为其他方式。

二、项目概况和招标范围

规模：采购手术动力装置 1 台，具体参数及要求详见磋商文件。

范围：本招标项目划分为 1 个标段。

采购项目情况：

序号	货物名称	数量	单位	最高限价（元）	技术参数
1	手术动力装置	1	台	250000.00	详见磋商文件

三、投标人资格要求

1. 供应商应符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定且应为未被列入信用中国网站（www.creditchina.gov.cn）中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）、信用山东

（credit.shandong.gov.cn）等渠道信用记录失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单；

2. 法律、法规其他规定要求；

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）本项目是否接受联合体投标：否。

（2）本项目是否专门面向中小企业实施采购：否。

（3）投报设备为第类医疗三类器械的必须具有“医疗器械生产企业许可证”或“医疗器械经营企业许可证”；投报设备为第二类医疗器械的必须具有“医疗器械经营备案凭证”。



5. 本项目不允许联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间：从 2025 年 6 月 5 日 08 时 30 分到 2025 年 6 月 11 日 17 时 00 分

获取方式：电汇或现金，磋商文件售后不退。

五、投标文件的递交

递交截止时间：2025 年 6 月 16 日 14 时 00 分

递交方式：威海鼎信工程管理咨询有限公司（威海市文登区天福办福谐路 27-2 号）三楼开标室纸质文件递交。

六、开标时间及地点

开标时间：2025 年 6 月 16 日 14 时 00 分

开标地点：威海鼎信工程管理咨询有限公司（威海市文登区天福办福谐路 27-2 号）三楼开标室

七、其他

获取招标文件

时间：2025 年 6 月 5 日至 2025 年 6 月 11 日，每天上午 8:30 至 11:30，下午 13:30 至 17:00（北京时间，法定节假日除外）

地点：威海鼎信工程管理咨询有限公司（威海市文登区天福办福谐路 27-2 号）三楼招标代理室

方式：电汇或现金，磋商文件售后不退。

电汇信息：

账户名称：威海鼎信工程管理咨询有限公司

开户银行：威海市商业银行文登支行

账号：817890001421011818

汇款时须注明项目名称或招标编号且电话咨询确认（0631-8457878）。

售价：人民币 300 元整。

凡满足本公告要求的企业可在获取磋商文件时间内，将以下资料扫描件发送至 whdxgczx@163.com（可现场提交）并电话告知代理机构：

- 1) 企业法人营业执照副本或电子营业执照；
- 2) 经办人身份证正反面扫描件、联系方式及邮箱。（需加盖单位公章）

相关资料发送到指定邮箱且资料费打到指定账号并查收后，发送采购文件电子版至投标企业

邮箱（可现场获取）。

八、监督部门

本招标项目的监督部门为威海市文登区人民医院。

九、联系方式

招 标 人：威海市文登区人民医院

地 址：文登区环山东路 120 号

联 系 人：赵丽娜

电 话：0631-8463199

电子邮件：/

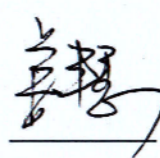
招标代理机构：威海鼎信工程管理咨询有限公司

地 址：山东省威海市文登区天福办福谐路 27-2 号

联 系 人：姜慧

电 话：0631-8457878

电子邮件：whdxgczx@163.com

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）：  （签名）

招标人或其招标代理机构：  （盖章） 