

永登县人民医院超声多普勒胎儿监护仪与高流量湿化氧 疗仪设备采购项目竞争性磋商公告

甘肃正信盛瑞项目管理咨询有限公司受永登县人民医院的委托，对永登县人民医院超声多普勒胎儿监护仪与高流量湿化氧疗仪设备采购项目进行竞争性磋商，欢迎符合资格条件的供应商前来参加，现将有关事项公告如下：

一、项目基本情况

1. 项目编号：ZXSR-2026-018CS

2. 项目名称：永登县人民医院超声多普勒胎儿监护仪与高流量湿化氧疗仪设备采购项目

3. 预算金额：180960.00 元（超声多普勒胎儿监护仪 52560.00 元；高流量湿化氧疗仪 128400.00 元）

4. 最高限价：180960.00 元（超声多普勒胎儿监护仪 52560.00 元；高流量湿化氧疗仪 128400.00 元）

5. 采购需求：（详见磋商文件第七章）

6. 合同履行期限：合同签订后30天内完成供货

7. 本项目（是/否）接受联合体响应：否

二、申请人的资格要求

1. 符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定并提供《中华人民共和国政府采购法实施条例》第十七条所要求的材料；根据《关于实施政府采购供应商资格承诺制相关事宜的通知》（兰财采〔2021〕27号），投标供应商须提供《资格承诺声明函》加盖公章；

（1）提供有效的营业执照，或事业单位法人证书，或自然人身份证明，或其他非企业组织证明独立承担民事责任能力的文件（复印件加盖公章）；

（2）提供法定代表人身份证明或授权委托书及身份证复印件；

(3) 提供 2025 年度第三方财务审计报告（成立不足一年的企业需提供基本开户银行出具的资信证明）；

(4) 提供投标截止日前 6 个月内任意一个月缴纳社会保障资金的入账票据凭证；

(5) 本项目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(必须为公告发布之日至投标截止时间内出具的声明函，原件扫描件加盖公章)；

(6) 供应商须为未被列入“信用中国”网站记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单或政府采购严重违法失信行为”记录名单；未被列入“中国政府采购网政府采购严重违法失信行为信息”记录名录；未被列入“信用中国”网站记录失信被执行人或财政性资金管理使用领域相关失信责任主体、统计领域严重失信企业及其有关人员等的方可参加本项目（以网站查询结果为准（外地企业可在公司注册地进行查询），如相关失信记录已失效，投标人需提供相关证明资料。）；

(7) 本项目不接受联合体磋商。

2. 本项目的特定资格要求：须提供医疗设备（器械）生产或经营许可证。

三、获取磋商文件的时间及地点（即获取方式）：

1. 磋商文件获取时间：2026 年 08 月 05 日至 2026 年 08 月 11 日，每日上午9:00-12:00、下午 14:30-17:30（北京时间，法定节假日除外）。

2. 磋商文件获取地点及方式（线上、现场双渠道，任选其一）：

(1) 线上获取：供应商将法定代表人身份证明、法人授权委托书、授权委托书身份证、营业执照扫描件及公告附件报名表（全部加盖企业鲜章）打包发送至指定邮箱，报名成功后免费获取电子版询价文件。

(2) 现场获取：供应商需携带上述全套资料复印件（加盖公章），前往采购代理机构办公地点现场领取纸质版或电子版询价文件。

3. 文件获取邮箱及地址

电子邮箱：584588835@qq.com

现场获取地址：甘肃省永登县城关镇兆烽嘉园 3 号楼 1 单元 204 室

4. 招标文件售价：300 元/份，售后不退。

四、递交响应性文件时间及地点：

1. 递交时间：2026 年 08 月 20 日 14 时 30 分(北京时间)

2. 递交地点：兰州市公共资源交易中心永登分中心（逾期送达的或者未送达指定地点的响应性文件，采购人不予受理）

五、磋商时间及地点：

磋商时间：2026 年 08 月 20 日 14 时 30 分(北京时间)

磋商地点：兰州市公共资源交易中心永登分中心

六、其他补充事宜：

无

七、凡对本次采购提出询问，请按以下方式联系：

1. 采购人信息

名称：永登县人民医院

地址：甘肃省兰州市永登县城关镇胜利街 1641 号

联系人：苏主任

联系电话：13893399179

2. 采购代理机构信息

名称：甘肃正信盛瑞项目管理咨询有限公司

地址：甘肃省永登县城关镇兆烽嘉园三号楼一单元 204 室

联系人：周勇基

联系方式：13679485358

甘肃正信盛瑞项目管理咨询有限公司

2026 年 08 月 05日