

呼伦贝尔市残疾人康复和就业服务中心 2024 年度助听器验配服务项目
(招标编号: JYZB-2024-002)

项目所在地区: 内蒙古自治区, 呼伦贝尔市, 市辖区

一、招标条件

本呼伦贝尔市残疾人康复和就业服务中心 2024 年度助听器验配服务项目已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为其他资金 264600.00 元, 招标人为呼伦贝尔市残疾人康复和就业服务中心。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: 详见采购公告

范围: 本招标项目划分为 1 个标段, 本次招标为其中的:

(001)呼伦贝尔市残疾人康复和就业服务中心 2024 年度助听器验配服务项目;

三、投标人资格要求

(001 呼伦贝尔市残疾人康复和就业服务中心 2024 年度助听器验配服务项目)的投标人资格能力要求: 详见采购公告;

本项目不允许联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间: 从 2024 年 02 月 27 日 09 时 00 分到 2024 年 03 月 05 日 17 时 30 分

获取方式: 详见采购公告

五、投标文件的递交

递交截止时间: 2024 年 03 月 11 日 09 时 30 分

递交方式: 详见采购文件纸质文件递交

六、开标时间及地点

开标时间: 2024 年 03 月 11 日 09 时 30 分

开标地点: 详见采购文件

七、其他

呼伦贝尔市残疾人康复和就业服务中心 2024 年度助听器验配
服务项目竞争性磋商公告
内蒙古璟瑜工程项目管理有限公司受呼伦贝尔市残疾人康复和就业服务中心的委托, 以竞争

性磋商的形式组织呼伦贝尔市残疾人康复和就业服务中心 2024 年度助听器验配服务项目。
欢迎符合资格条件的供应商前来投标。

一、项目概述

1、项目概况与采购范围

项目名称：呼伦贝尔市残疾人康复和就业服务中心 2024 年度助听器验配服务项目

项目编号：JYZB-2024-002

2、内容及分包情况（技术规格、参数及要求）

序号 项目名称 数量 参数及要求 预算金额（元）

1 呼伦贝尔市残疾人康复和就业服务中心 2024 年度助听器验配服务项目 1 具体详见采购文件 264600.00

3、服务期：自签订合同之日起 30 日内完成本项目的验配服务

4、服务地点：采购人指定地点

二、供应商资格条件要求

1、供应商必须为具备本项目履约能力的在中华人民共和国境内注册的独立的法人或其它组织；供应商须具有营业执照和医疗器械经营许可证或第二类医疗器械经营备案凭证和银行开户许可证或基本存款账户信息；

2、供应商法定代表人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得同时参加本项目的投标；

3、供应商在国家信息中心主办“信用中国”网站查询没有失信记录，即截止开标当日评审时未被记入失信名单，并在报名时提交信用报告；

4、本项目不接受联合体投标；

5、资格审查方式为资格后审。

备注：必须同时具备以上条件，方可报名参加投标。

三、发布公告的媒介

本项目采购公告在“内蒙古招标投标网”、“中国采购与招标网”、“呼伦贝尔市残疾人联合会网站”、“中国政府采购网”发布，其他媒体转载无效。

四、公告期限：2024 年 2 月 27 日至 2024 年 3 月 5 日

五、供应商报名

1、符合上述条件的投标人可在 2024 年 2 月 27 日上午 9:00 至 2024 年 3 月 5 日 17:30，提供本公告第二条款中相应资格要求的证明资料复印件（加盖单位公章）。未按资格条件要求或

资料不全的，招标人拒绝接收。招标文件将在以上全部资料审核合格后以电子邮件方式发送给各合格潜在投标人；

2、需提供材料：（1）、企业营业执照和医疗器械经营许可证或第二类医疗器械经营备案凭证；（2）、有效的基本账户开户许可证或基本存款账户信息；（3）、企业法人代表授权委托书及被授权人的身份证；（4）报名期间在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）下载的信用报告；（5）企业无重大违法记录说明。

3、报名方式：现场报名

4、报名地点：呼伦贝尔市海拉尔区天鹅湾一期四号楼 18 号门市

六、获取采购文件的时间、方式

（一）时间：2024 年 2 月 27 日至 2024 年 3 月 5 日，每日上午 9:00-12:00，下午 14:00-17:30（北京时间），逾期不予办理。

（二）方式：电子邮件方式发送

七、递交投标（响应）文件截止时间、开标时间及地点

（一）递交投标（响应）文件截止时间：2024 年 3 月 11 日 9 时 30 分（北京时间）。

（二）开标地点：详见采购文件

八、联系方式

项目代理机构名称：内蒙古璟瑜工程项目管理有限公司

地 址：呼伦贝尔市海拉尔区天鹅湾一期四号楼 18 号门市

联 系 人：孙先生

联系电话：17614970858

项目单位名称：呼伦贝尔市残疾人康复和就业服务中心

联系人：丁先生

联系电话：0470-2919625

八、监督部门

本招标项目的监督部门为呼伦贝尔市残疾人康复和就业服务中心。

九、联系方式

招 标 人：呼伦贝尔市残疾人康复和就业服务中心

地 址：呼伦贝尔市残疾人康复和就业服务中心

联 系 人：丁先生

电 话：0470-2919625

电子邮件：-

招标代理机构：内蒙古璟瑜工程项目管理有限公司

地 址：呼伦贝尔市海拉尔区天鹅湾一期四号楼 18 号门市

联 系 人：孙先生

电 话：17614970858

电子邮件：-



招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）：孙先生（签名）

招标人或其招标代理机构：内蒙古璟瑜工程项目管理有限公司（盖章）

