

潍坊市人民医院一次性使用高压造影注射器及附件等耗材采购项目招标公告

一、采购人：潍坊市人民医院

地 址：山东省潍坊市奎文区广文街151号

二、采购代理机构：青岛市招标中心

地 址：济南市阳光新路73号欧亚大观C座13楼12A09室

联系方式：0531-82868368

三、项目名称：潍坊市人民医院一次性使用高压造影注射器及附件等耗材采购项目

项目编号：0656-2640E0000028

四、采购内容及分包情况：

本项目为潍坊市人民医院一次性使用高压造影注射器及附件等耗材采购项目，共3个包，详细技术要求详见招标文件。

包号	采购标的	预估数量	投标人资格要求	单价预算	单价 最高限价
01	一次性使用高压造影注射器及附件	CT双桶10000支，CT单桶10000支，MRI双桶20000支	1、具有本项目生产、制造、供应或实施能力，具有独立承担民事责任的能力，符合、承认并承诺履行本文件各项规定的法人、其他组织和自然人均可参加投标；	CT双桶86元/支，CT单桶50元/支，MRI双桶70元/支	CT双桶56元/支，CT单桶35元/支，MRI双桶54.5元/支
02	冠状动脉棘突球囊扩张导管	100个	2、投标人为制造商，应具有有效的医疗器械生产许可证或生产备案凭证，所投产品应具有有效的医疗器械注册证(如有附表，需提供附表)或产品备案表或其他相关资料；	4480元/个	2800元/个
03	一次性使用半自动活检针	500支	3、投标人为代理商或经销商，应具有有效的医疗器械产品经营许可证或经营备案凭证，所投产品应具有有效的医疗器械注册证(如有附表，需提供附表)或产品备案表或其他相关资料； 4、在“信用中国”网站中被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、严重违法失信行为记录名单的投标人，不得参加本次采购活动； 5、本次采购不接受联合体投标。	630元/支	599元/支

五、获取招标文件时间及方式：

1、时间：2026年02月02日09:00至2026年02月06日17:00

2、方式：凡有意参加本次招标的投标人请将合格的营业执照副本复印件、医疗器械经营许可证副本复印件或二类医疗器械备案凭证副本复印件（加盖公章），法定代表人授权委托书（加盖公章）以及标书费汇款底单（标书费到账截止时间为：2026年02月06日17:00，以上资料发送截止时间为：2026年02月06日17:00），以上资料扫描发送至sdch17173@163.com，并在邮件正文中注明公司全称、项目名称、项目编号、包号、联系人姓名和手机号码；招标文件费用：300元，缴纳形式：电汇或网银，开户单位名称：青岛市招标中心济南营业部，开户银行：招商银行济南阳光新路支行，银行账号5319 0645 2010 802，汇款时请备注：“0656-2640E0000028+标书费”字样。标书费须由投标单位对公账户转出，不接受个人账户汇款。投标人须完成以上事项方可视为成功获取招标文件。（注意：获取招标文件时的资料查验不代表资格审查的最终通过或合格，投标人最终资格的确认以资格后审为准。）

六、投标文件递交截止时间、开标时间及地点：

- 1、投标文件递交时间：2026年02月27日08时30分至09时00分（北京时间）
- 2、投标截止时间：2026年02月27日09时00分
- 3、开标地点：潍坊市高新区北宫街与蓉花路交叉口西北角喜玛拉雅酒店B座一楼5号会议室

七、公告期限：

自本公告发布之日起5个工作日

八、本项目联系人：韩丽

联系电话：0531-82868368

邮箱：sdch17173@163.com

九、其他：届时请参与投标的投标人代表出席开标仪式，逾期递交或不符合规定的投标文件恕不接受

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）：——程万磊——（签名）

招标人或其招标代理机构：_____（盖章）

