

重庆医科大学附属儿童医院

渝中院区报废资产处置招标公告

一、招标名称：渝中院区报废资产处置招标公告

二、招标内容

对需要报废处置医疗设备、通用设备及其他设备外运，全过程尽量避开患者人群，确保病人与家属安全。不能破坏医院房屋及地面，如有损坏，照价赔偿。

实际物品以现场报价时实地踏勘为准。

三、投标人资格条件

（一）公司需具有废旧物品回收资质（营业经营范围含医疗设备、金属产品、电子产品等的回收处置及资源再生）。

（二）营业执照、税务登记证、组织机构代码证。

（三）具有独立法人资质。

（四）公司参与过医疗机构医疗设备报废回收处置项目。

四、报名须知

（一）本次投标采用现场踏勘、线上报价方式进行，报价最高单位中标，若最高报价有多个报价相同单位，提交报价时间早的投标单位中标。

（二）所有投标单位在正式报价前需缴纳 5000 元投标保证金至我院对公账户（操作步骤详见“五、报名及投标报价详细流程”），若开标后撤回投标或中标后放弃中标，保证金不予退回。

（三）严禁串标、围标等恶意行为。一旦发现，即使已中标亦视为无效，保证金不予退回，相关单位两年内禁止参与我院投标。

（四）踏勘及外运过程中需注意人身及财产安全，安全责任由投标商家自负。

(五) 投标(报价)截止时间后,系统自动关闭,无法再进行投标及报价,请投标商家合理安排时间,及时投标。

(六) 投标(报价)截止时间前,院方无法查看报价情况。

(七) 投标人提交投标(报价)后,请保持电话畅通。

(八) 中标单位须知:

1. 中标单位接到中标通知后,请于3日内全额缴纳中标价款,否则视作放弃投标,参照上述放弃投标行为进行处理;

2. 中标单位全额缴纳价款后,即可开展外运工作,外运工作要求于工作日进行,具体时间段需提前与我院沟通确定;

3. 中标单位中标后外运过程中需自行准备搬运工具,自行支付相关停车费用;

4. 报废物品外运过程中,不能破坏医院房屋及地面,如有损坏,照价赔偿(从保证金内扣除赔偿金额)。

5. 报废物品禁止任何形式的二次销售。

五、报名及投标报价详细流程

(一) 踏勘时间: 2026年3月17日(二) 10:00, 除此时间之外, 不再额外开放库房以供踏勘。

(二) 踏勘地址: 本次处置共涉及几个地点, 请在当天 10:00 点前准时到达渝中院区 5 号楼一楼前集合(集合地点图片详见附件 1), 由工作人员统一引导至各个地点进行现场踏勘)。

(三) 报名方式: 踏勘后拟参与投标的单位, 进入重庆医科大学附属儿童医院官方采购平台(网址: zbb.chemu-com.cn), 于“采购公告”中找到该项目,

并点击“立即参与”。（初次在我院进行投标的单位，需注册账号并等待审核，审核时间最长为1个工作日，请注意合理安排时间，注册账号不收取任何费用）

（四）保证金缴纳：按项目要求缴纳保证金至我院对公账户（单位：重庆医科大学附属儿童医院；开户行：光大银行重庆市两路口支行；账号：087847120100304015053；请正确填写公司名称，备注“报废物资回收投标保证金”），并上传凭证等待财务处审核（该审核通常能够在半个工作日内完成），**若未在规定时间内上传保证金缴纳凭证视作未完成报名，无法进行报价。**

（五）投标（报价）：通过财务处投标保证金审核后即可进行投标及报价，投标文件需上传：

1.报价函（见附件2）：需手写单位名称、报价及签名并加盖公章，若手写报价函与在系统内输入报价金额不等的，以手写报价函为准；

2.营业执照（营业经营范围含医疗设备、金属产品、电子产品等的回收处置及资源再生）；

3.再生资源回收经营备案登记证；

4.法人身份证（若非法人本人参与本次投标，请同时上传委托书及被委托人身份证）；

5.基本存款账户信息；

6.参与过其他医疗机构医疗设备报废回收处置项目协议或合同（双方签字、盖章）。

以上资质证明材料，均应加盖单位公章。

（六）投标（报价）截止时间：2026年3月18日（周三）12:00

（七）保证金退还：我院退回保证金的方式有且只有一种，即退回公司对公

账户；若已缴纳保证金但未上传保证金缴纳凭证或未报价的单位，需通过公告未联系方式说明情况以退回保证金，正常参与投标报价的公司不用额外提出退回申请。本次招标保证金预计将于3月底退回。

(八) 若2个或多个投标公司线上投标IP地址相同，视为围标串标，本次投标无效

联系人：杨老师，电话：023-63633912

附件：1.现场踏勘集合地点图片

2.报价函

3.处置物品照片（参考）

重庆医科大学附属儿童医院

设备处

2026年3月12日

附件 1. 现场踏勘集合地点图片：



附件 2 报价函（请下载打印并手写）

重庆医科大学附属儿童医院 2025 年 12 月 渝中院区报废库房报废物资处置招标 报价函

单位名称	
报价金额	

报价单位

（单位公章）

法定代表人授权代表

（签字或盖章）

年 月 日

附件 3.处置物品照片（参考）：

