

经颅重复磁刺激治疗仪(三台)招标公告

招标项目编号 (YICHENG-ZB-TL-2025002)

项目所在地: 内蒙古自治区,通辽市,市辖区

一、招标条件

本经颅重复磁刺激治疗仪(三台)已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来自自筹资金:75万元,招标人为通辽市第三人民医院。本项目已具备招标条件,招标方式为其他。

二、项目概况和范围

规模: 经颅重复磁刺激治疗仪(三台);

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

经颅重复磁刺激治疗仪(三台)

三、投标人资格要求:

【1】经颅重复磁刺激治疗仪(三台)的投标人资格能力要求:

经颅重复磁刺激治疗仪(三台)1、投标人应具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件,且达到以下商务要求:(1)具有独立承担民事责任的能力;(2)具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度;(3)具有履行合同所必需的设备和专业技术能力;(4)具有依法缴纳税收和社会保障金的良好记录;(5)参加政府采购活动前三年内,在经营活动中没有重大违法记录;(6)法律、行政法规规定的其他条件。2、如经销商投标须具有《医疗器械经营许可证》及《医疗器械注册证》,如生产商投标须具有《医疗器械生产许可证》及《医疗器械注册证》。3、进口产品需要提供原产国证明注册证审批通过证明。4、信用情况:到提交响应文件的截止时间,投标人提供在“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)未被列入失信被执行人、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的证明材料,提供在中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn/)未被列入政府采购严重违法失信行为记录名单的证明材料。(注:由于信用中国网站更新,查询投标人是否被列入失信被执行人名单网址自动跳转至“中国执行信息公开网”网站(zxgk.court.gov.cn/shixin/),在“中国执行信息公开网”网站未被列入失信被执行人员名单的查询网络截图附于投标文件中。)5、本项目不接受联合体投标。;

本项目是否允许联合体投标: 否。

四、招标文件获取

获取时间: 从2025-08-13 17:30:00到2025-08-18 23:59:59。

获取方式: 获取时间: 2025年08月13日至2025年08月18日(节假日不受理); 获取方式: 将营业执照、基本账户开户许可证(取消颁发开户许可证的,须提供基本账户开户相关证明资料)、资质证书、法定代表人证明或法人授权委托书及被授权人身份证、投标报名申请表等加盖公章后一式两份,递交至亿诚建设项目管理有限公司(通辽市科尔沁区厚德苑小区内别墅17#1)后获取采购文件。供应商也可在报名截止日前,通过电子邮件形式递交上述报名资料,并将报名资料纸质版快递至采购代理机构,电子邮箱报名的供应商应保证报名资料与纸质版及原件内容及信息保持一致,报名资料接收电子邮箱595149551@qq.com。。

五、投标文件递交



扫描全能王 创建

递交截止时间：2025-08-19 09:00:00。

递交方式：电子文件上传递交，通辽市科尔沁区厚德苑小区内别墅17#1。

六、开标时间及地点

开标时间：2025-08-19 09:00:00。

开标地点：通辽市科尔沁区厚德苑小区内别墅17#1。

七、其他

详见公告；

公告发布媒介：中国招标投标公共服务平台(<http://www.cebpubservice.com/>)，内蒙古招标投标公共服务平台(<https://www.nmgztb.com.cn/>)；

八、监督部门

本项目监督部门为通辽市第三人民医院。

九、联系人

招标人：通辽市第三人民医院

地址：内蒙古通辽市科尔沁区通郑公路22号通辽市第三人民医院

联系人：郭女士

电话：0475-8667186

邮件：/

招标代理机构：亿诚建设项目管理有限公司

地址：陕西省西安市高新区丈八五路高科尚都ONE尚城A座10F

联系人：王经理

电话：18747986449

邮件：595149551@qq.com

招标人或其代理机构主要负责人（项目负责人）：许伟（签名）

招标人或其代理机构：（盖章）



扫描全能王 创建

经颅重复磁刺激治疗仪(三台)竞争性谈判公告

亿诚建设项目管理有限公司受通辽市第三人民医院委托，采用竞争性谈判，采购经颅重复磁刺激治疗仪(三台)。欢迎符合资格条件的供应商前来报名参加。

一、项目概述与招标范围

1. 项目概况

项目名称：经颅重复磁刺激治疗仪(三台)

项目编号：YICHENG-ZB-TL-2025002

2. 内容及分包情况（技术规格、参数及要求）

包号	货物、服务和工程名称	数量	技术规格、参数及要求	预算金额(元)
1	经颅重复磁刺激治疗仪(三台)	1	具体要求详见采购文件	750000 元

二、投标人的资格要求

1、投标人应具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件，且达到以下商务要求：

- (1) 具有独立承担民事责任的能力；
- (2) 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
- (3) 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
- (4) 具有依法缴纳税收和社会保障金的良好记录；
- (5) 参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；
- (6) 法律、行政法规规定的其他条件。

2、如经销商投标须具有《医疗器械经营许可证》及《医疗器械注册证》，如生产商投标须具有《医疗器械生产许可证》及《医疗器械注册证》。

3、进口产品需要提供原产国证明注册证审批通过证明。

4、信用情况：到提交响应文件的截止时间，投标人提供在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）未被列入失信被执行人、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的证明材料，提供在中国政府采购网（<http://www.ccgp.gov.cn/>）未被列入政府采购严重违法失信行为记录名单的证明材料。（注：由于信用中国网站更新，查询投标人是否被列入失信被执



行人名单网址自动跳转至“中国执行信息公开网”网站 (<http://zxgk.court.gov.cn/shixin/>), 在“中国执行信息公开网”网站未被列入失信被执行人名单的查询网络截图附于投标文件中。)

5、本项目不接受联合体投标。

三、获取招标（采购）文件的时间、地点、方式

获取时间：2025 年 08 月 13 日至 2025 年 08 月 18 日（节假日不受理）；

获取方式：将营业执照、基本账户开户许可证（取消颁发开户许可证的，须提供基本账户开户相关证明资料）、资质证书、法定代表人证明或法人授权委托书及被授权人身份证、投标报名申请表等加盖公章后一式两份，递交至亿诚建设项目管理有限公司（通辽市科尔沁区厚德苑小区内别墅 17#1）后获取采购文件。供应商也可在报名截止日前，通过电子邮件形式递交上述报名资料，并将报名资料纸质版快递至采购代理机构，电子邮箱报名的供应商应保证报名资料与纸质版及原件内容及信息保持一致，报名资料接收电子邮箱 595149551@qq.com。

四、公告发布媒介

（一）中国招标投标公共服务平台 网址：<http://www.cebpubservice.com/>

（二）内蒙古招标投标公共服务平台 网址：<http://www.nmgztb.com.cn>

五、递交投标（响应）文件截止时间、谈判时间及地点

递交投标（响应）文件截止时间：2025 年 08 月 19 日 09:00（开标前统一递交）

截止地点：通辽市科尔沁区厚德苑小区内别墅 17#1

开标时间：2025 年 08 月 19 日 09:00

开标地点：通辽市科尔沁区厚德苑小区内别墅 17#1

六、联系方式

采购人：通辽市第三人民医院

地址：内蒙古通辽市科尔沁区通郑公路 22 号通辽市第三人民医院

邮政编码：028000

联系人：郭女士

联系电话：0475-8667186

采购代理机构名称：亿诚建设项目管理有限公司

地址：陕西省西安市高新区丈八五路高科尚都 ONE 尚城 A 座 10F

邮政编码：710000



联 系 人：王经理

联系电话：15894847963

设计



扫描全能王 创建

附件 1

投标报名申请表

申请时间： 年 月 日

项 目 名 称			
投标申请人名称			
详 细 地 址		联系电 话	
企业营业执照编号		注册资金	
经 济 性 质		主管部门	
开 户 银 行			
账 号			
联系人		电子邮箱	
法定代表人：（签字或盖章） 申请投标单位：（盖章）			

1511



扫描全能王 创建

附件 2

法人授权委托书

本人_____（姓名）系_____（投标人名称）的法定代表人，现委托（姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改_____（项目名称）响应文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：_____。

代理人无转委托权。

附：法定代表人身份证明

投标人：_____（盖单位章）

法定代表人：_____（签字）

身份证号码：_____

委托代理人：_____（签字）

身份证号码：_____

_____年_____月_____日

注：附法人及被授权人《居民身份证》复印件：

法定代表人身份证正面复印件	法定代表人身份证反面复印件
单位公章	
代理人身份证正面复印件	代理人身份证反面复印件

