

# CT设备维保服务招标公告

招标项目编号 (AOTANG-ZB-TL-2026001)

项目所在地: 内蒙古自治区,通辽市,市辖区

## 一、招标条件

本CT设备维保服务已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源自筹资金:22万元,招标人为通辽市第三人民医院。本项目已具备招标条件,招标方式为公开招标。

## 二、项目概况和范围

规模: CT设备维保服务;

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

CT设备维保服务

## 三、投标人资格要求:

### 【1】CT设备维保服务的投标人资格能力要求:

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定;
2. 落实政府采购政策需满足的资格要求: 根据《财政部关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》(财库(2016)125号),通过“信用中国”网站([www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn))、中国政府采购网([www.ccgp.gov.cn](http://www.ccgp.gov.cn))查询,对列入“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”的投标人,拒绝参与本项目政府采购活动。采购包整体专门面向中小企业。
3. 特定资格条件: 供应商应同时具备有效的《医疗器械经营许可证》、《医疗器械生产许可证》《医疗器械注册证》。;

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2026-03-11 13:30:00到2026-03-18 23:59:59。

获取方式: 详见附件。

## 五、投标文件递交

递交截止时间: 2026-04-01 09:00:00。

递交方式: 纸质文件递交,详见附件。

## 六、开标时间及地点

开标时间: 2026-04-01 09:00:00。

开标地点: 详见附件。

## 七、其他

详见附件;

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

联系人: 郭女士

电话: 0475-8667186

邮件: [1209921752@qq.com](mailto:1209921752@qq.com)

招标代理机构: 傲唐集团有限公司

地址: /

联系人: 何先生

电话: 18647540077

邮件: [1160170698@qq.com](mailto:1160170698@qq.com)

招标人或其代理机构主要负责人(项目负责人): 邢晓蕊 (签名)

招标人或其代理机构: 傲唐集团有限公司 (盖章)



# CT 设备维保服务招标公告

傲唐集团有限公司受通辽市第三人民医院委托，采用公开招标，采购 CT 设备维保服务。欢迎符合资格条件的供应商前来报名参加。

## 一、项目基本情况

项目编号：AOTANG-ZB-TL-2026001

项目名称：CT 设备维保服务

采购方式：公开招标

预算金额：2,200,00.00 元

最高限价（如有）：2,200,00.00 元

采购需求：

合同包 1（CT 设备维保服务）

| 序号 | 采购标的      | 数量（单位） | 技术规格、参数及要求          | 预算金额（元）     |
|----|-----------|--------|---------------------|-------------|
| 1  | CT 设备维保服务 | 1 项    | 详见招标文件第三章 招标内容与技术要求 | 2,200,00.00 |

合同履行期限：自合同签订之日起一年。

本项目不接受联合体投标。

## 二、申请人的资格要求

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

2. 落实政府采购政策需满足的资格要求：根据《财政部关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》（财库〔2016〕125 号），通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）查询，对列入“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”的投标人，拒绝参与本项目政府采购活动。

采购包整体专门面向中小企业。

3. 特定资格条件：供应商应同时具备有效的《医疗器械经营许可证》、《医疗器械生产许可证》《医疗器械注册证》。

## 三、获取招标文件



符合上述条件的投标人可在 2026 年 03 月 11 日至 2026 年 03 月 18 日,将报名资料发送至傲唐集团有限公司邮箱(邮箱账号: 1160170698@qq.com)注明投标人联系电话,并电话告知采购代理机构,代理机构审核没问题后即为报名成功。收到资料后,将通过邮箱回复发送电子版采购文件。

- 1、出具经法定代表人签字、公司盖章的“授权委托书”原件;
- 2、带有统一社会信用代码的营业执照复印件;
- 3、投标报名申请表(详见附件 1)。

本项目不接受其他形式的报名。售价:本次招标文件售价为 0.00 元人民币。

#### 四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

截止时间:2026 年 04 月 01 日 09 时 00 分(北京时间)

开标时间:2026 年 04 月 01 日 09 时 00 分(北京时间)

开标地点:傲唐集团有限公司开标室(通辽市科尔沁区青龙山大街与建国北路交叉口南聚贤大厦 19 楼 1913)。

#### 五、公告期限

自本公告发布之日起 5 个工作日。

#### 六、其他补充事宜

公告发布媒体:

1. 中国招标投标公共服务平台 ([www.cebpubservice.com](http://www.cebpubservice.com))
2. 内蒙古招标投标公共服务平台 ([www.nmgztb.com.cn](http://www.nmgztb.com.cn))

以上网站同时发布,其他媒介转发无效。

#### 七、对本次招标提出询问,请按以下方式联系

采购人信息:

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

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:傲唐集团有限公司

地址:陕西省汉中市汉台区竹园华府天玺中心办公楼 1101 室

邮政编码：723000

联系人：何先生

联系电话：18647540077



## 获取文件信息表

时间： 年 月 日

|               |  |      |  |
|---------------|--|------|--|
| 项目名称          |  |      |  |
| 项目编号          |  |      |  |
| 供应商名称         |  |      |  |
| 详细地址          |  |      |  |
| 企业营业执照编号      |  | 注册资金 |  |
| 开户银行          |  |      |  |
| 账 号           |  |      |  |
| 联系人           |  | 联系电话 |  |
|               |  | 电子邮箱 |  |
| 法定代表人：（签字或盖章） |  |      |  |
| 供应商：（盖章）      |  |      |  |

