

# 伊金霍洛旗人民医院采购医疗设备项目询价公告

招标项目编号 (THZB2026-041)

项目所在地: 内蒙古自治区,鄂尔多斯市,伊金霍洛旗

## 一、招标条件

本伊金霍洛旗人民医院采购医疗设备项目已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源国有资金:47万元,招标人为伊金霍洛旗人民医院。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: 详见询价文件;

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

### 一包

## 三、投标人资格要求:

### 【1】一包的投标人资格能力要求:

1、具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件。(1)具有独立承担民事责任的能力;(2)具有良好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)有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录;(5)参加采购前三年内,在经营活动中没有重大违法记录;(6)法律、行政法规规定的其它条件; 2、特定资格要求: 投标人须为在中华人民共和国境内具有独立订立合同能力的生产厂家或经销商,如投标人为生产厂家,需提供投标产品的医疗器械分类等级对应的《医疗器械生产许可证》和《医疗器械注册证》或《医疗器械生产备案凭证》,并在有效期内。如投标人为经销商的,需提供投标产品的医疗器械分类等级对应的《医疗器械经营许可证》或《医疗器械经营备案凭证》和投标产品对应的《医疗器械注册证》或《医疗器械生产备案凭证》,并在有效期内。所投设备不属于医疗器械的应提供书面声明。;

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2026-03-16 16:58:00到2026-03-19 17:30:00。

获取方式: 现场获取。

## 五、投标文件递交

递交截止时间: 2026-03-20 09:30:00。

递交方式: 纸质文件递交,内蒙古电子招标投标交易平台(康巴什区日兴大厦7楼)。

## 六、开标时间及地点

开标时间: 2026-03-20 09:30:00。

开标地点: 内蒙古电子招标投标交易平台(康巴什区日兴大厦7楼)。



### 七、其他

一、电动液压手术床（骨科）+碳纤维牵引架详见询价文件第四章1张380000.00红外线治疗仪详见询价文件第四章1台40000.00全自动封口机详见询价文件第四章1套50000.00二、获取询价文件的时间、地点、方式1.获取方式：现场获取2.获取地点：鄂尔多斯市东胜区电子商务大厦B座8楼802室3.获取时间：2026年03月16日至2026年03月19日（法定公休日、法定节假日除外），每日上午8：30-12：00，下午14：30-17：30。4.获取文件时所需提供的资料：（1）有效的营业执照或事业单位法人证书或执业许可证或自然人的身份证明；（2）①获取询价文件截止之日前六个月内（至少一个月）的良好缴纳税收的相关凭据（以税务机关提供的纳税凭据或银行入账单为准）。②提供获取询价文件截止之日前六个月内（至少一个月）缴纳社会保险的凭证（以社保机构出具的专用收据或社会保险缴纳清单或银行入账单为准）；（3）会计师事务所出具的上一年度财务审计报告（指2024年度财务审计报告或2025年度财务审计报告）或基本开户银行近一年内出具的资信证明；（4）授权委托书；（5）竞标人认为需要提供的其他资料。注：竞标人获取文件时按上述要求提供加盖企业公章的复印件，注明项目名称、包件号、单位名称、联系人、联系电话、邮箱等信息。三、采购文件售价本次采购文件的售价为0元人民币，售后不退。；

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/>)，中国采购与招标网；

### 八、监督部门

本项目监督部门为伊金霍洛旗人民医院。

### 九、联系人

招标人：伊金霍洛旗人民医院

地址：鄂尔多斯市伊金霍洛旗

联系人：杨女士

电话：13948175988

邮件：//

招标代理机构：内蒙古天恒项目管理有限公司

地址：鄂尔多斯市东胜区

联系人：蒋先生

电话：15047364847

邮件：//

招标人或其代理机构主要负责人（项目负责人）：  （签名）

招标人或其代理机构：  （盖章）

