

2025年化德县人民医院非影像类医疗设备维保项目招标公告

招标项目编号 (NMGZJ-FW-20250708)

项目所在地: 内蒙古自治区,乌兰察布市,化德县

一、招标条件

本2025年化德县人民医院非影像类医疗设备维保项目已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源国有资金:42万元,招标人为化德县人民医院。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: 采购包预算金额 (万元) 42;

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

2025年化德县人民医院非影像类医疗设备维保项目

三、投标人资格要求:

第1标段2025年化德县人民医院非影像类医疗设备维保项目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: (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)有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录; (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.本项目的特定资格要求: 无;

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2025-07-17 09:30:00到2025-07-23 17:00:00。

获取方式: 携带法定代表人授权委托书获取。

五、投标文件递交

递交截止时间: 2025-07-29 10:30:00。

递交方式: 纸质文件递交, 呼和浩特市赛罕区永泰城2期C座818室。

六、开标时间及地点

开标时间: 2025-07-29 10:30:00。

开标地点: 呼和浩特市赛罕区永泰城2期C座818室。

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

本项目监督部门为化德县人民医院。

九、联系人

招标人：化德县人民医院

地址：化德县长顺镇

联系人：窦科长

电话：13948492089

邮件：/

招标代理机构：内蒙古志佳工程项目管理有限公司

地址：内蒙古自治区呼和浩特市赛罕区南二环路永泰城二期C座写字楼818

联系人：张之亮

电话：0471-5616009

邮件：nmgzjgs2024@163.com

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）

2025 年化德县人民医院非影像类医疗设备维保项目

竞争性磋商公告

项目概况

2025 年化德县人民医院非影像类医疗设备维保项目的供应商应在内蒙古志佳工程项目管理有限公司（详细地址：呼和浩特市赛罕区永泰城 2 期 C 座 818 室）获取采购文件，并于 2025 年 07 月 29 日 10 点 30 分（北京时间）前提交响应文件。

一、项目基本情况

项目编号：NMGZJ-FW-20250708

项目名称：2025 年化德县人民医院非影像类医疗设备维保项目

采购方式：竞争性磋商

采购需求：

包号	标的名称	采购包预算金额（万元）	数量	简要技术需求或服务要求
01	2025 年化德县人民医院非影像类医疗设备维保项目	42	1 批	详见磋商文件

服务期限：二年

本项目不接受联合体。

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：
- （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) 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录;
- (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. 本项目的特定资格要求: 无

三、获取采购文件

获时间: 2025 年 07 月 17 日上午 09:30 至 2025 年 07 月 23 日下午 17:00 (北京时间, 法定节假日除外)

地点: 内蒙古志佳工程项目管理有限公司 (详细地址: 呼和浩特市赛罕区永泰城 2 期 C 座 818 室)

获取方式: 携带法定代表人授权委托书获取。

售价: 本次竞争性磋商文件售价为人民币 0 元/套。

四、响应文件提交

截止时间: 2025 年 07 月 29 日 10 点 30 分 (北京时间)

地点: 呼和浩特市赛罕区永泰城 2 期 C 座 818 室

五、开启

时间: 2025 年 07 月 29 日 10 点 30 分 (北京时间 04)

地点: 呼和浩特市赛罕区永泰城 2 期 C 座 818 室

六、公告期限

自本公告发布之日起 5 个工作日。

七、其他补充事宜

本次竞争性磋商公告同时在内蒙古招标投标公共服务平台(<http://www.nmgztb.com.cn>)、中国招标投标公共服务平台(<http://www.cebpubservice.com>) 发布, 其他网站转载无效。

八、凡对本次采购提出询问，请按以下方式联系

1. 采购人信息

名 称：化德县人民医院

地 址：化德县

联系方式：窦科长 13948492089

2. 采购代理机构信息

名 称：内蒙古志佳工程项目管理有限公司

地 址：呼和浩特市赛罕区永泰城2期C座818室

联 系 人：何丽丽 张之亮 樱花

联系电话：137 5409 0510

