

采购创伤救治信息系统租赁服务项目竞争性谈判公告

招标项目编号 (RHST-20260025)

项目所在地: 内蒙古自治区,鄂尔多斯市,乌审旗

一、招标条件

本采购创伤救治信息系统租赁服务项目已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源**国有资金:7万元**,招标人为**乌审旗人民医院**。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: **采购创伤救治信息系统租赁服务项目**;

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

采购创伤救治信息系统租赁服务项目

三、投标人资格要求:

【1】采购创伤救治信息系统租赁服务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; 2.落实政府采购政策需满足的资格要求: 参与的供应商(联合体)服务全部由符合政策要求的中小企业承接; 3.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2026-06-30 16:30:00到2026-07-03 17:30:00**。

获取方式: **现场获取或电子邮箱获取**。

五、投标文件递交

递交截止时间: **2026-07-07 09:00:00**。

递交方式: **纸质文件递交, 内蒙古镕恒晟泰工程项目管理有限公司会议室**。

六、开标时间及地点

开标时间: **2026-07-07 09:00:00**。

开标地点: **内蒙古镕恒晟泰工程项目管理有限公司会议室**。

七、其他

具体内容详见公告附件。;

公告发布媒介: 《内蒙古招标投标公共服务平台》、《中国采购与招标网》;

八、监督部门

本项目监督部门为**乌审旗人民医院**。

九、联系人

招标人：**乌审旗人民医院**

地址：**鄂尔多斯市乌审旗嘎鲁图镇**

联系人：**曹璟**

电话：**18747720234**

邮件：**//**


招标代理机构：**内蒙古铭恒晟泰工程项目管理有限公司**


地址：**鄂尔多斯市东胜区铁西锦厦国际商务广场2号楼603室**

联系人：**张丁**

电话：**18847183264**

邮件：**470757224@qq.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)



附件：

采购创伤救治信息系统租赁服务项目竞争性谈判公告

项目概况：采购创伤救治信息系统租赁服务项目采购项目的潜在供应商应在内蒙古镕恒晟泰工程项目管理有限公司获取采购文件，并于 2026 年 07 月 07 日 09 点 00 分（北京时间）前递交响应文件。

一、项目基本情况

项目编号：RHST-20260025

项目名称：采购创伤救治信息系统租赁服务项目

采购方式：竞争性谈判

预算金额：70000.00 元（人民币）

最高限价（如有）70000.00 元（人民币）

采购需求：

品目号	品目名称	采购标的	数量 (单位)	技术规格、参数及要求	品目预算 (元)	最高限价 (元)
1-1	计算机设备和软件租赁服务	采购创伤救治信息系统租赁服务项目	3 年	详见谈判文件	70000.00	70000.00

合同履行期限：合同签订后 3 年

本项目（不接受）联合体投标

二、申请人的资格要求

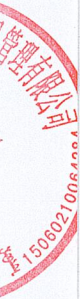
1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；
2. 落实政府采购政策需满足的资格要求：参与的供应商（联合体）服务全部由符合政策要求的中小企业承接；
3. 本项目的特定资格要求：无。

三、获取招标文件

时间：2026 年 06 月 30 日至 2026 年 07 月 03 日，每天上午 8:30 至 12:00，下午 14:30 至 17:30。（北京时间，法定节假日除外）

地点：内蒙古镕恒晟泰工程项目管理有限公司

方式：现场获取或电子邮箱获取



售价：¥0.0 元（人民币）

四、响应文件提交

截止时间：2026 年 07 月 07 日 09 点 00 分（北京时间）

地点：内蒙古镕恒晟泰工程项目管理有限公司会议室

五、开启

时间：2026 年 07 月 07 日 09 点 00 分（北京时间）

地点：内蒙古镕恒晟泰工程项目管理有限公司会议室

六、公告期限

自本公告发布之日起 3 个工作日。

七、其他补充事宜

1、获取文件方式：联系代理机构工作人员进行现场获取或电子邮箱获取，需提供营业执照、法定代表人授权委托书或法人身份证明资料、联系人姓名、邮箱及联系方式加盖公章一份，工作人员收到后获取采购文件。

2、本次公告在《内蒙古招标投标公共服务平台》、《中国采购与招标网》上发布，其它媒介转载无效。

八、凡对本次招标提出询问，请按以下方式联系。

1. 采购人信息

名称：乌审旗人民医院

地址：鄂尔多斯市乌审旗嘎鲁图镇

联系方式：曹璟 18747720234

2. 采购代理机构信息

名称：内蒙古镕恒晟泰工程项目管理有限公司

地址：鄂尔多斯市东胜区铁西锦厦国际商务广场 2 号楼 6 层 603 室

联系方式：张丁 18847183264

3. 项目联系方式

项目联系人：张丁

电话：18847183264