

CT影像血管智能辅助评估系统招标公告

招标项目编号 (NMGZHJ-2026E-018)

项目所在地: 内蒙古自治区, 呼伦贝尔市, 牙克石市

一、招标条件

本CT影像血管智能辅助评估系统已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源**国有资金:60万元**, 招标人为**内蒙古林业总医院**。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: ** CT影像血管智能辅助评估系统**;

范围: 本招标项目划分为**1**个标段, 本次招标为其中的:

CT影像血管智能辅助评估系统

三、投标人资格要求:

【1】CT影像血管智能辅助评估系统的投标人资格能力要求:

详见公告;

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2026-06-25 09:00:00到2026-07-01 17:00:00**。

获取方式: **详见公告**。

五、投标文件递交

递交截止时间: **2026-07-02 10:00:00**。

递交方式: **纸质文件递交, 呼伦贝尔市海拉尔区奋斗办满洲里路万豪国际花园小区 (雅宴中餐厅二楼203)**。

六、开标时间及地点

开标时间: **2026-07-02 10:00:00**。

开标地点: **呼伦贝尔市海拉尔区奋斗办满洲里路万豪国际花园小区 (雅宴中餐厅二楼203)**。

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**内蒙古林业总医院**。

九、联系人

招标人：**内蒙古林业总医院**

地址：**呼伦贝尔市牙克石市林城路81号**

联系人：**宋先生**

电话：**13304701815**

邮件：**13304701815@139.com**

招标代理机构：**内蒙古中海建工程项目管理股份有限公司**

地址：**内蒙古自治区呼和浩特市回民区中山路海亮广场16层A座1602**

联系人：**丛晓辉**

电话：**13848908011**

邮件：**1148903319@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)



CT影像血管智能辅助评估系统招标公告

项目概况

内蒙古中海建工程项目管理股份有限公司受内蒙古林业总医院委托，采用竞争性谈判方式组织CT影像血管智能辅助评估系统。欢迎符合资格条件的供应商前来参加。供应商应在呼伦贝尔市海拉尔区奋斗办满洲里路万豪国际花园小区（雅宴中餐厅二楼203）现场获取采购文件或工作邮箱获取采购文件，并于2026年07月02日10时00分（北京时间）前提交响应文件。

一、项目基本情况

项目编号：NMGZHJ-2026E-018

项目名称：CT影像血管智能辅助评估系统

备案文号：呼财购备字[2026]02388号

采购方式：竞争性谈判

采购包预算金额：600,000.00元

采购需求：

合同包1(CT影像血管智能辅助评估系统第1包)：

报价形式：总价

序号	品目名称	标的名称	数量 (单位)	技术规格、 参数及要求	标的预算(元)	所属行业
1-1	计算机软件作品	CT影像血管智能 辅助评估系统	1(套)	详见采购文 件	600,000.00	软件和信息技术 服务业

合同包不接受联合体投标

二、申请人的资格要求：

- 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；
- 落实政府采购政策需满足的资格要求：无
- 本项目的特定资格要求：

合同包1(CT影像血管智能辅助评估系统第1包)特定资格要求如下：无

三、获取谈判文件的时间、地点、方式

时间：2026年06月25日至2026年07月01日，每天上午09:00:00至12:00:00，下午14:30:00至17:00:00（北京时间，法定节假日除外）

地点：呼伦贝尔市海拉尔区奋斗办满洲里路万豪国际花园小区（雅宴中餐厅二楼203）或工作邮箱

方式：现场获取或邮箱获取

售价：免费获取

四、响应文件提交

截止时间：2026年07月02日 10时00分00秒 （北京时间）

地点：呼伦贝尔市海拉尔区奋斗办满洲里路万豪国际花园小区（雅宴中餐厅二楼203）

五、开启

截止时间：2026年07月02日 10时00分00秒 （北京时间）

地点：呼伦贝尔市海拉尔区奋斗办满洲里路万豪国际花园小区（雅宴中餐厅二楼203）

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：

（一）现场获取：供应商获取采购文件时须按下列顺序提交材料：

1、提供有效的营业执照副本；

2、出具法人身份证明或经法定代表人签字、公司盖章的“授权委托书”；

3、法人身份证或被授权人身份证复印件；

4、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的承诺书。

5、投标人未被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单相关网站截图。以上资料无需提供原件，复印件加盖公章。

（二）供应商采取发送电子邮件方式获取文件材料，邮件主题：项目名称+公司名称+联系电话。获取文件材料审核通过后，采购代理机构联系人向供应商邮箱发送招标文件电子版，审核未通过的，采购代理机构联系人以邮件形式回复审核情况，供应商可在招标文件获取时间内重新提交材料。以上资料全部粘贴到一个word上并转成PDF格式发送工作邮箱：1148903319@qq.com。

（三）本次招标公告在“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”（<http://www.nmgztb.com.cn>）网上发布。

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：内蒙古林业总医院

地址：呼伦贝尔市牙克石市林城路 81 号

联系人：宋先生

联系方式：13304701815

2. 采购代理机构信息

名称：内蒙古中海建工程项目管理股份有限公司

地址：内蒙古自治区呼和浩特市回民区中山路海亮广场16层A座1602

联系人：丛晓辉

联系方式：13848908011