

呼和浩特市中医蒙医医院（呼和浩特市中医蒙医研究所）医疗器械询价采购公告

招标项目编号（ZS-QCZY-H-2026-1002）

项目所在地：内蒙古自治区,呼和浩特市,市辖区

一、招标条件

本呼和浩特市中医蒙医医院（呼和浩特市中医蒙医研究所）医疗器械询价采购已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源国有资金:58.156万元，招标人为呼和浩特市中医蒙医医院（呼和浩特市中医蒙医研究所）。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：呼和浩特市中医蒙医医院（呼和浩特市中医蒙医研究所）医疗器械询价采购；

范围：本招标项目划分为1个标段，本次招标为其中的：

呼和浩特市中医蒙医医院（呼和浩特市中医蒙医研究所）医疗器械询价采购

三、投标人资格要求：

【1】呼和浩特市中医蒙医医院（呼和浩特市中医蒙医研究所）医疗器械询价采购的投标人资格能力要求：

详见附件；

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2026-04-10 09:00:00到2026-04-15 17:00:00。

获取方式：将报名所需材料逐页复印加盖公章并扫描转为一个PDF格式文件发送到nmgzsbxmgj@163.com邮箱获取询价通知书。获取询价通知书时，需要提供以下材料：1、出具经法定代表人签字、单位盖章的“授权委托书”；2、提供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。。

五、投标文件递交

递交截止时间：2026-04-16 09:30:00。

递交方式：纸质文件递交，内蒙古自治区呼和浩特市赛罕区鄂尔多斯东街12号银联大厦10层。

六、开标时间及地点

开标时间：2026-04-16 09:30:00。

开标地点：**内蒙古自治区呼和浩特市赛罕区鄂尔多斯东街12号银联大厦10层**。

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

本项目监督部门为呼和浩特市中医蒙医医院(呼和浩特市中医蒙医研究所)。

九、联系人

招标人: 呼和浩特市中医蒙医医院(呼和浩特市中医蒙医研究所)

地址: 呼和浩特市赛罕区包头东街9号

联系人: 郭老师

电话: 0471-6672809

邮件: nmgzxmgl@163.com

招标代理机构: 内蒙古中实工程招标咨询有限责任公司

地址: 内蒙古呼和浩特市赛罕区鄂尔多斯东街12号银联大厦10层

联系人: 李坤基、尹乐乐

电话: 0471-5223623/15661134303

邮件: nmgzxmgl@163.com

招标人或其代理机构主要负责人(项目负责人): 尹乐乐 (签名)

招标人或其代理机构: : _____ (盖章)



询价邀请

内蒙古中实工程招标咨询有限责任公司受呼和浩特市中医蒙医医院（呼和浩特市中医蒙医研究所）委托，采用询价方式组织采购呼和浩特市中医蒙医医院（呼和浩特市中医蒙医研究所）医疗器械询价采购。欢迎符合资格条件的供应商前来参加。

一、项目概述

1. 名称与编号

项目名称：呼和浩特市中医蒙医医院（呼和浩特市中医蒙医研究所）医疗器械询价采购

项目编号：ZS-QCZY-H-2026-1002

2. 内容及划分采购包情况

采购包 1：合同包一

采购包预算金额（元）：581560.00

采购包最高限价（元）：581560.00

报价形式：总价

序号	名称	采购标的	数量(单位)	技术规格、参数及要求	品目预算(元)
1	医疗器械	按摩床	2（张）	详见采购文件	2960.00
2	医疗器械	极速生物阅读器	1（台）	详见采购文件	49800.00
3	医疗器械	气压弹道式体外压力波治疗仪	1（台）	详见采购文件	450000.00
4	医疗器械	中频电疗仪	2（台）	详见采购文件	40000.00
5	医疗器械	中医定向透药仪	2（台）	详见采购文件	38800.00

本合同包不接受联合体投标

合同履行期限：合同签订后 7 日内完成供货。

二. 供应商的资格要求

1. 供应商应符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件。
2. 资格审查时，供应商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，相关信用情况通过“信用中国”网站、中国政府采购网等渠道查询。
3. 落实政府采购政策需满足的资格要求：本项目专门面向中小企业；
提供《中小企业声明函》，残疾人福利性单位提供《残疾人福利性单位声明函》，监狱企业提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的属于监狱企业的证明文件。
4. 本项目的特定资格要求：
供应商为生产厂商的须提供《医疗器械生产许可证》（或《医疗器械生产备案凭证》）和《医疗器械经营许可证》（或《医疗器械经营备案凭证》）；供应商为代理商的须提供《医疗器械经营许可证》或《医疗



器械经营备案凭证》。根据所投设备分类提供医疗器械注册证(包括医疗器械产品注册登记表)或医疗器械备案凭证(包括医疗器械备案信息表),所投产品分类不属于医疗器械的生产厂家提供相应证明材料。

5. 本项目的其他资质要求: 无。

三. 获取询价通知书的时间、地点、方式

符合上述条件的供应商可在 2026 年 4 月 10 日至 2026 年 4 月 15 日,每个工作日上午 9:00—11:30 时,下午 2:00—5:00 时将报名所需材料逐页复印加盖公章并扫描转为一个 PDF 格式文件发送到 nmgzsxmg1@163.com 邮箱获取询价通知书。

获取询价通知书时, 需要提供以下材料:

- 1、出具经法定代表人签字、单位盖章的“授权委托书”;
- 2、提供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。

其他要求:

现场纸质开标

四. 询价通知书售价

本次询价通知书的售价为 0 元人民币。

五. 响应文件提交的截止时间、开启时间及地点

响应文件提交:

递交投标(响应)文件截止时间: 2026 年 4 月 16 日上午 9: 30;

投标地点: 内蒙古自治区呼和浩特市赛罕区鄂尔多斯东街 12 号银联大厦 10 层。

开启:

开启时间: 2026 年 4 月 16 日上午 9: 30;

开启地点: 内蒙古自治区呼和浩特市赛罕区鄂尔多斯东街 12 号银联大厦 10 层。

六. 联系方式

采购代理机构名称: 内蒙古中实工程招标咨询有限责任公司

地址: 内蒙古呼和浩特市赛罕区鄂尔多斯东街 12 号银联大厦 10 层

联系人: 李坤基、尹乐乐

联系电话: 0471-5223623/15661134303

采购人名称: 呼和浩特市中医蒙医医院(呼和浩特市中医蒙医研究所)

地址: 呼和浩特市赛罕区包头东街 9 号

邮政编码: 010010

联系人: 郭老师

联系电话: 0471-6672809



内蒙古中实工程招标咨询有限责任公司

2026年4月10日