

呼伦贝尔市人民医院PET/CT相关耗材采购项目招标公告

招标项目编号 (X1500000002020027001)

项目所在地：内蒙古自治区,呼伦贝尔市,海拉尔区

一、招标条件

本呼伦贝尔市人民医院PET/CT相关耗材采购项目已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源**自筹资金:36.4万元**，招标人为**呼伦贝尔市人民医院**。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：**氧18水、专用FGD四次试剂盒、FDG模块二次版试剂盒采购项目**，具体内容详见采购文件“第四章采购内容与服务要求”。；

范围：本招标项目划分为**1**个标段，本次招标为其中的：**氧18水、专用FGD四次试剂盒、FDG模块二次版试剂盒采购项目**

服务期限：自合同签订之日起，服务期一年。自每次下订单之日起7日历天内完成标的供应。

呼伦贝尔市人民医院PET/CT相关耗材采购项目

三、投标人资格要求：

【1】呼伦贝尔市人民医院PET/CT相关耗材采购项目的投标人资格能力要求：

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：投标供应商是经销商的须提供有效的《医疗器械经营许可证》或《医疗器械经营备案凭证》。投标供应商是生产商的须提供有效的《医疗器械生产许可证》或《医疗器械生产备案凭证》，具有药监局颁发医疗器械（二类）资质。；

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**2026-04-17 17:00:00**到**2026-04-24 17:00:00**。

获取方式：**电子邮件获取**，投标供应商采取发送电子邮件方式提交报名材料。报名时须递交材料：（1）邮件主题：项目名称+项目编号+包号+公司名称；（2）邮件内容：列明公司名称、法定代表人或授权代表人姓名及联系方式；（3）邮件附件：需采用A4纸幅面，将报名材料加盖企业鲜章，按顺序制作成1个PDF格式文件，文件名与主题一致，复印件扫描无效；（4）报名材料审核通过后，招标代理机构向供应商邮箱发送采购文件电子版，审核未通过的，招标代理机构以邮件形式回复审核情况，供应商可在采购文件申领时间内重新提交材料；（5）招标代理机构邮箱：**HLBRYCZB@163.com**（投标供应商在规定的报名时间内将合格材料发送至邮箱，报名时间截止后提交报名资料的将不予受理）；（6）获取采购文件时需提供以下资料：①营业执照复印件加盖公章；②法定代表人身份证明原件加盖公章；③法定代表人授权书原件和被授权人身份证原件加盖公章；④提供未被列入违法失信名单的承诺；⑤企业基本信息表（包括联系人、联系电话、邮箱等信息）；。

五、投标文件递交

递交截止时间：2026-04-28 14:30:00。

递交方式：纸质文件递交，内蒙古电子招标投标交易平台呼伦贝尔分平台开标室（一）（内蒙古呼伦贝尔市海拉尔区奋斗镇城投锦园S2-302）。

六、开标时间及地点

开标时间：2026-04-28 14:30:00。

开标地点：内蒙古电子招标投标交易平台呼伦贝尔分平台开标室（一）（内蒙古呼伦贝尔市海拉尔区奋斗镇城投锦园S2-302）。

七、其他

/

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

本项目监督部门为呼伦贝尔市人民医院。

九、联系人

招标人：呼伦贝尔市人民医院

地址：海拉尔区胜利大街10

联系人：毛纪权

电话：0470-3997332

邮件：HLBRYCZB@163.com**

招标代理机构:呼伦贝尔市易采招标代理有限公司

地址：内蒙古呼伦贝尔市海拉尔区奋斗镇城投锦园S2-302

联系人：王莉

电话：0470-8856777

邮件：HLBRYCZB@163.com



招标人或其代理机构主要负责人（项目负责人）：刘佳宇（签名）

招标人或其代理机构：：_____（盖章）

