

准格尔旗友谊街道社区卫生服务中心体外冲击波治疗仪采购项目 招标公告

招标项目编号 (DBXMGL2026-013)

项目所在地: 内蒙古自治区,鄂尔多斯市,准格尔旗

一、招标条件

本准格尔旗友谊街道社区卫生服务中心体外冲击波治疗仪采购项目已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源国有资金:25万元,招标人为准格尔旗友谊街道社区卫生服务中心。本项目已具备招标条件,招标方式为公开招

标。

二、项目概况和范围

规模: 详见采购文件;

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

1包

三、投标人资格要求:

【1】1包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: 参与的供应商全部为符合政策要求的中小企业。 3.本项目的特定资格要求: 投标人须具有与投标产品相符合的医疗器械经营许可证(或备案凭证); 投标人是生产厂家的需提供医疗器械生产许可证和医疗器械经营许可证(或备案凭证)。

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2026-04-13 09:00:00到2026-04-17 17:30:00。

获取方式: 现场获取。

五、投标文件递交

递交截止时间: 2026-05-06 09:30:00。

递交方式: 纸质文件递交, 内蒙古鼎邦项目管理有限公司(鄂尔多斯市准格尔旗银泽街道迎泽片区泰禹水务一楼会议室)。

六、开标时间及地点

开标时间: 2026-05-06 09:30:00。

开标地点: 内蒙古鼎邦项目管理有限公司(鄂尔多斯市准格尔旗银泽街道迎泽片区泰禹水务一楼会议室)。



七、其他

具体详见上传的附件；

公告发布媒介：本项目同时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(<https://www.nmgztb.com.cn/>)，“中国采购与招标网” (<https://www.chinabidding.cn/>) 上发布公告。；

八、监督部门

本项目监督部门为**/**。

九、联系人

招标人：准格尔旗友谊街道社区卫生服务中心

地址：鄂尔多斯市准格尔旗薛家湾友谊街道

联系人：刘先生

电话：15847077728

邮件：//

招标代理机构：内蒙古鼎邦项目管理有限公司

地址：鄂尔多斯市准格尔旗银泽街道迎泽片区泰禹水务一楼

联系人：张女士

电话：15335545800

邮件：934592189@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）



第一章 招标公告

准格尔旗友谊街道社区卫生服务中心体外冲击波治疗仪采购项目招标公告

项目概况：

内蒙古鼎邦项目管理有限公司受准格尔旗友谊街道社区卫生服务中心委托，采用公开招标方式组织检验设备招标。欢迎符合资格条件的供应商前来投标参加。

一、项目基本情况

项目编号：DBXMGL2026-013

项目名称：准格尔旗友谊街道社区卫生服务中心体外冲击波治疗仪采购项目

批准文件编号：鄂财购备字(电子)[2026]ZQ00521号

采购方式：公开招标

预算金额：250000.00元

采购需求：

合同包1（准格尔旗友谊街道社区卫生服务中心体外冲击波治疗仪采购项目）：

包号	采购标的	数量	技术规格、参数及要求	预算金额(元)
1	体外冲击波治疗仪	1台	详见采购文件	250000.00

本合同包不接受联合体投标。

合同履行期限：自合同签订之日起至质保期满。

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：参与的供应商全部为符合政策要求的中小企业。

3. 本项目的特定资格要求：投标人须具有与投标产品相符合的医疗器械经营许可证（或备案凭证），投标人是生产厂家的需提供医疗器械生产许可证和医疗器械经营许可证（或备案凭证）。

三、获取采购文件

时间：2026年04月13日至2026年04月17日每天上午09:00:00至12:00:00，下午14:30:00至17:30:00（北京时间，法定节假日除外）。

地点：内蒙古鼎邦项目管理有限公司（鄂尔多斯市准格尔旗银泽街道迎泽片区泰禹水务一楼）

方式：现场获取

售价：免费获取

四、响应文件提交

截止时间：2026年05月06日09时30分00秒（北京时间）

地点：内蒙古鼎邦项目管理有限公司（鄂尔多斯市准格尔旗银泽街道迎泽片区泰禹水务一楼会议室）

五、开启

时间：2026年05月06日09时30分00秒（北京时间）

地点：内蒙古鼎邦项目管理有限公司（鄂尔多斯市准格尔旗银泽街道迎泽片区泰禹水务一楼会议室）

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

报名方式及获取文件方式：详见采购公告。

本项目同时在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/>), “中国采购与招标网”(<https://www.chinabidding.cn/>)上发布公告。

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：准格尔旗友谊街道社区卫生服务中心

地址：鄂尔多斯市准格尔旗薛家湾友谊街道

联系方式：15847077728

2. 采购代理机构信息

名称：内蒙古鼎邦项目管理有限公司

地址：鄂尔多斯市准格尔旗银泽街道迎泽片区泰禹水务一楼

联系方式：15335545800

3. 项目联系方式

项目联系人：张女士

电话：15335545800



内蒙古鼎邦项目管理有限公司

2026年04月13日