

开鲁县人民医院采购医疗设备招标公告

招标项目编号 (JCZB-2026-04-08)

项目所在地: 内蒙古自治区,通辽市,开鲁县

一、招标条件

本开鲁县人民医院采购医疗设备已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源自筹资金:50万元,招标人为开鲁县人民医院。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: 详见附件;

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

开鲁县人民医院采购医疗设备

三、投标人资格要求:

【1】开鲁县人民医院采购医疗设备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2026-04-09 11:30:00到2026-04-15 17:30:00。

获取方式: 经审核通过后同步获取谈判文件。

五、投标文件递交

递交截止时间: 2026-04-17 09:00:00。

递交方式: 纸质文件递交,金策工程管理有限公司会议室。

六、开标时间及地点

开标时间: 2026-04-17 09:00:00。

开标地点: 金策工程管理有限公司会议室。

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

本项目监督部门为开鲁县人民医院。

九、联系人

招标人：开鲁县人民医院

地址：通辽市开鲁县

联系人：李先生

电话：15750460001

邮件：1111111111@qq.com

招标代理机构：金策工程管理有限公司

地址：/

联系人：胡河林

电话：17747507504

邮件：jczb88@163.com

招标人或其代理机构主要负责人（项目负责人）：胡河林（签名）

招标人或其代理机构：金策工程管理有限公司（盖章）



第一章 招标（采购）公告

一、招标条件

开鲁县人民医院采购医疗设备已由项目主管单位批准，项目出资比例为企业自筹资金 500000.00 元，招标人为开鲁县人民医院。现对本项目采用竞争性谈判方式进行招标。

二、项目概况和招标范围

规模：开鲁县人民医院采购医疗设备（详见谈判文件）。

范围：本招标项目划分为 1 个标段，本次招标为其中的：

(001) 开鲁县人民医院采购医疗设备；

招标编号：JCZB-2026-04-08

三、投标人资格要求

(001 开鲁县人民医院采购医疗设备) 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:采购包整体专门面向中小企业。
3. 本项目的特定资格要求:(1) 供应商若为经销商的须具有所投产品与医疗器械分类等级对应的《医疗器械经营许可证》或医疗器械经营备案凭证; 供应商若为生产厂商的须具有所投产品与医疗器械分类等级对应的《医疗器械生产许可证》或医疗器械生产备案凭证。(2) 根据所投产品分类提供医疗器械注册证或医疗器械备案凭证，不属于医疗器械的须提供声明或承诺或说明。

四、谈判文件的获取

(一) 获取时间：2026 年 04 月 09 日 08 时 30 分到 2026 年 04 月 15 日 17 时 30 分

(二) 获取方式：请携带营业执照副本原件、开户许可证(取消颁发开户许可证的投标单位须提供相关证明资料)、授权委托书、授权人身份证、投标报名申请表及以上证件复印件 1 份到金策工程管理有限公司办公室现场报名，经审核通过后同步获取谈判文件。

五、响应文件的递交

(一) 递交截止时间：2026 年 04 月 17 日 09 时 00 分

(二) 递交方式：金策工程管理有限公司会议室，纸质版文件递交。

六、开标时间及地点

(一) 开标时间：2026 年 04 月 17 日 09 时 00 分

(二) 开标地点：金策工程管理有限公司会议室

七、其他

公告发布媒介：

中国招标投标公共服务平台 网址：<http://www.cebpubservice.com/>

内蒙古招标投标公共服务平台 网址：<http://www.nmgztb.com.cn>

八、监督部门

本招标项目的监督部门为开鲁县人民医院。

九、联系方式

招标人：开鲁县人民医院

地址：通辽市开鲁县

联系人：李先生

电话：15750460001

招标代理机构：金策工程管理有限公司

地址：长治市紫金东街 293 号帝景苑 7 单元 10 层 02 号

联系人：张女士

电话：17747507504



投标报名申请表

申请时间： 年 月 日

项目名称			
投标申请人名称			
详细地址		联系电话	
企业营业执照编号		注册资金	
企业资质证书编号		资质等级	
经济性质		主管部门	
开户银行			
帐 号			
项目联系人		电子邮箱	
法定代表人：（签字或盖章）		申请投标单位：（盖章）	