

通辽市第三人民医院（通辽市精神卫生中心）移动护理手持终端（PDA）采购项目(二次) 招标公告

招标项目编号 (JSWS-ZL-H-260519-1)

项目所在地：内蒙古自治区,通辽市,市辖区

一、招标条件

本通辽市第三人民医院（通辽市精神卫生中心）移动护理手持终端（PDA）采购项目(二次) 已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源自筹资金:5万元，招标人为通辽市第三人民医院（通辽市精神卫生中心）。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：详见招标文件；

范围：本招标项目划分为1个标段，本次招标为其中的：

通辽市第三人民医院（通辽市精神卫生中心）移动护理手持终端（PDA）采购项目（二次）

三、投标人资格要求：

【1】通辽市第三人民医院（通辽市精神卫生中心）移动护理手持终端（PDA）采购项目（二次）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：

- (1) 具有独立承担民事责任的能力；
- (2) 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
- (3) 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
- (4) 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- (5) 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；
- (6) 法律、行政法规规定的其他条件。

2.开标后资格审查时，投标人未被列入失信被执行人、税收违法黑名单、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采购。

4.本项目的特定资格要求：无；

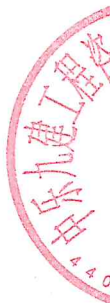
本项目是否允许联合体投标：否。

四、招标文件获取

获取时间：从2026-06-11 08:30:00到2026-06-17 17:30:00。

获取方式：*现场获取或网上获取。需提供以下报名材料：

- 1.报名申请表原件（加盖公章）见附件
- 2.营业执照复印件（加盖公章）（复印件要求齐全、清晰，否则不予接收）



现场获取时,需携带上述全部资料,到中乐九建工程咨询(深圳)有限公司办理报名手续;报名成功后,招标文件将以电子邮件方式发送。

网上获取时,需将上述材料的PDF格式彩色扫描件发送至邮箱G2026147258369@163.com。邮件主题格式为:项目名称+项目编号+公司名称;邮件附件:采用A4纸幅面,将加盖企业鲜章的报名材料按顺序合并为1个PDF格式文件,文件名称需与邮件主题一致。报名成功后,招标文件将以电子邮件方式发送。**。

五、投标文件递交

递交截止时间:2026-07-02 09:30:00。

递交方式:纸质文件递交,中乐九建工程咨询(深圳)有限公司。

六、开标时间及地点

开标时间:2026-07-02 09:30:00。

开标地点:中乐九建工程咨询(深圳)有限公司。

七、其他

1.本次招标文件的售价为0元人民币。

2.投标保证金:本项目不收取投标保证金。

3.公告期限:本公告发布之日起5个工作日。;

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

本项目监督部门为通辽市第三人民医院(通辽市精神卫生中心)。

九、联系人

招标人:通辽市第三人民医院(通辽市精神卫生中心)

地址:通辽市科尔沁区通郑公路22号

联系人:郭女士

电话:0475-8667186

邮件:liuxuan0325@qq.com

招标代理机构:中乐九建工程咨询(深圳)有限公司

地址:蒙泰大厦1楼东侧

联系人:王乐

电话:15648556696

邮件:G2026147258369@163.com

招标人或其代理机构主要负责人(项目负责人):王乐(签名)

招标人或其代理机构: (盖章)

获取文件信息表

时间： 年 月 日

项目名称			
项目编号			
投标人名称			
详细地址			
企业营业执照编号		注册资金	
开户银行			
帐 号			
联 系 人		联系电话	
		邮箱	
法定代表人：（签字或盖章） 投标人：（盖章）			

