

# 突泉县人民医院采购麻醉机项目竞争性谈判公告

招标项目编号 (YCZB-2026-008)

项目所在地: 内蒙古自治区,兴安盟,突泉县

## 一、招标条件

本突泉县人民医院采购麻醉机项目已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源其他资金:/,招标人民医院。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:

突泉县人民医院采购麻醉机项目

## 三、投标人资格要求:

【1】突泉县人民医院采购麻醉机项目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2026-02-02 08:30:00到2026-02-04 17:30:00。

获取方式: 详见附件。

## 五、投标文件递交

递交截止时间: 2026-02-05 09:00:00。

递交方式: 电子文件上传递交, 详见附件。

## 六、开标时间及地点

开标时间: 2026-02-05 09:00:00。

开标地点: 详见附件。





# 突泉县人民医院采购麻醉机项目竞争性谈判公告

发布机构：兴安盟易采综合采购服务有限公司

发布时间：2026-02-01 15:16:23

打印：🖨

## 项目概况

突泉县人民医院采购麻醉机项目采购项目的潜在供应商应在兴安盟易采综合采购服务有限公司（乌兰浩特市京津花园双子座8号楼4楼）获取采购文件，并于 2026年02月05日 09时00分（北京时间）前提交响应文件。

## 一、项目基本情况

项目编号：YCZB-2026-008

项目名称：突泉县人民医院采购麻醉机项目

采购方式：竞争性谈判

预算金额：560,000.00元

采购需求：

合同包1(突泉县人民医院采购麻醉机项目 第1包)：

合同包预算金额：560,000.00元

合同包最高限价：560,000.00元

品目号	品目名称	采购标的	数量(单位)	技术规格、参数及要求	品目预算(元)	最高限价(元)
1-1	急救和生命支持设备	突泉县人民医院采购麻醉机项目	2(台)	详见采购文件	560,000.00	-

本合同包不接受联合体投标

## 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：无
3. 本项目的特定资格要求：

合同包1(突泉县人民医院采购麻醉机项目 第1包)特定资格要求如下：

供应商如为生产企业，使用自身生产的产品投标时，投标产品属第一类医疗器械的应具有《医疗器械生产备案凭证》，属第二类、第三类医疗器械的应具有《医疗器械生产许可证》；供应商如为代理商，投标产品属第二类医疗器械的应具有《医疗器械经营备案凭证》，属第三类医疗器械的应具有《医疗器械经营许可证》。

## 三、获取采购文件

时间：2026年02月02日至2026年02月04日，每天上午 08:30:00 至 11:30:00，下午 14:30:00 至 17:30:00（北京时间，法定节假日除外）

地点：兴安盟易采综合采购服务有限公司（乌兰浩特市京津花园双子座8号楼4楼）

方式：现场获取

售价：0

#### 四、响应文件提交

截止时间：2026年02月05日 09时00分00秒（北京时间）

地点：兴安盟易采综合采购服务有限公司开标室一（乌兰浩特市京津花园双子座8号楼4楼）

#### 五、开启

时间：2026年02月05日 09时00分00秒（北京时间）

地点：兴安盟易采综合采购服务有限公司开标室一（乌兰浩特市京津花园双子座8号楼4楼）

#### 六、公告期限

自本公告发布之日起3个工作日。

#### 七、其他补充事宜

报名时须递交材料：

- ①. 报名人出示身份证；
- ②. “授权委托书”须法定代表人亲笔签字并加盖单位公章（后附加盖单位公章的法定代表人及报名人身份证复印件）；
- ③. 提供经国家工商机关年检合格有效的三证合一的营业执照副本；
- ④. 供应商如为生产企业，使用自身生产的产品投标时，投标产品属第一类医疗器械的应提供《医疗器械生产备案凭证》，属第二类、第三类医疗器械的应提供《医疗器械生产许可证》；供应商如为代理商，投标产品属第二类医疗器械的应提供《医疗器械经营备案凭证》，属第三类医疗器械的应提供《医疗器械经营许可证》。
- ⑤. “信用中国”（www.creditchina.gov.cn）重大税收违法失信主体、失信被执行人及“中国政府采购网”（www.ccgp.gov.cn）政府采购严重违法失信行为记录名单的查询结果页面截图打印加盖单位公章；
- ⑥. 企业基本信息表（包括联系人、联系电话、邮箱等信息）。

注：以上资料均须提供加盖单位公章的复印件一份（A4），否则拒绝接收。

#### 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：突泉县人民医院

地址：内蒙古兴安盟突泉县

联系方式：15048205211

##### 2. 采购代理机构信息

名称：兴安盟易采综合采购服务有限公司

地址：内蒙古自治区兴安盟乌兰浩特市京津花园8号楼4楼

联系方式：0482-8802222

##### 3. 项目联系方式

项目联系人：杨晓雨、张亚新、王丹丹

电 话：0482-8802222

