

重复经颅磁刺激仪（双拍）招标公告

招标项目编号（MDGFTPCG-2026-0429）

项目所在地：内蒙古自治区,通辽市,科尔沁区

一、招标条件

本重复经颅磁刺激仪（双拍）已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源其他资金:70万元，招标人为通辽市第三人民医院。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：

合同包1

三、投标人资格要求：

【1】合同包1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、重大税收违法失信主体、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：如属于专门面向中小企业采购的项目，提供货物、工程或者服务的供应商应符合享受中小企业扶持政策，并提供《中小企业声明函》。监狱企业、残疾人福利性单位视同小型、微型企业。4.本项目的特定资格要求：（1）三证齐全（医疗器械产品注册证、医疗器械生产许可证和医疗器械经营许可证）。（2）注册证适应症范围需有精神疾病或精神科辅助治疗范围。；

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2026-05-15 17:00:00到2026-05-22 17:30:00。

获取方式：详见附件。

五、投标文件递交

递交截止时间：2026-05-25 15:00:00。

递交方式：电子文件上传递交，内蒙古自治区通辽市经济技术开发区通辽万力城一期南区24#-102。

六、开标时间及地点

开标地点: 内蒙古自治区通辽市经济技术开发区通辽万力城一期南区24#-102。

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。

九、联系人

招标人：通辽市第三人民医院

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: 8667186@qq.com

招标代理机构:华智建造价咨询有限公司

地址: /

联系人：邓亚威

电话: 15374855783

邮件: huazhijianzj@163.com

招标人或其代理机构主要负责人（项目负责人）：邓业威（签名）

招标人或其代理机构: (盖章)



招标公告

通辽市第三人民医院采用竞争性谈判方式组织采购重复经颅磁刺激仪（双拍）。欢迎符合资格条件的供应商前来参加。

一. 项目概述

1. 名称与编号

项目名称：重复经颅磁刺激仪（双拍）

采购文件编号：MDGFTPCG-2026-0429

2. 内容及分包情况（技术规格、参数及要求）

合同包1（重复经颅磁刺激仪（双拍））

合同包预算金额：700000.00元

包号	项目名称	采购要求	预算金额（元）
1	重复经颅磁刺激仪（双拍）	详见谈判文件	700000.00

二. 供应商的资格要求

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定：

- （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、重大税收违法失信主体、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：如属于专门面向中小企业采购的项目，提供货物、工程或者服务的供应商应符合享受中小企业扶持政策，并提供《中小企业声明函》。监狱企业、残疾人福利性单位视同小型、微型企业。

4. 本项目的特定资格要求：（1）三证齐全（医疗器械产品注册证、医疗器械生产许可证和医疗器械经营许可证）。（2）注册证适应症范围需有精神疾病或精神科辅助治疗范围。

三. 获取谈判文件的时间、地点、方式

符合上述条件的供应商可在2026年05月15日至2026年05月22日，每个工作日上午8:30—11:30，下午14:30—17:30时到华智建造价咨询有限公司（内蒙古自治区通辽市经济技术开发区通辽万力城一期南区24#-102）递交材料，获取竞争性磋商文件。

获取竞争性磋商文件需要提供以下材料：

1. 供应商登记表（格式见公告附件）
2. 办理人出示身份证。
3. 办理人出具经法定代表人签字、公司盖章的“授权委托书”。
4. 提供营业执照正本或副本。
5. 资质证书。
6. 开户许可证（或基本存款账户信息）。

注：（1）以上材料提供复印件加盖供应商公章，资料不全或不符合要求的均不予接收；

（2）供应商也可在报名截止日前，通过电子邮件形式递交报名资料，并将报名资料加盖供应商公章，快递至采购代理机构，电子邮箱报名供应商应保证报名文件与原件等相关内容保持一致，报名邮箱：huazhijianzj@163.com

四. 公告发布媒介

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

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

五. 采购文件售价

本次采购文件的售价为0元人民币，售后不退。

六. 递交投标（响应）文件截止时间、开标时间及地点

递交投标（响应）文件截止时间：2026年05月25日15时00分（北京时间）

投标地点：华智建造价咨询有限公司

开标时间：2026年05月25日15时00分

开标地点：华智建造价咨询有限公司

七. 投标保证金

本项目不收取保证金。

八. 联系方式

采购单位名称：通辽市第三人民医院

地址：通辽市科尔沁区通郑公路22号

联系人：郭女士

联系电话：0475-8667186

采购代理机构名称：华智建造价咨询有限公司

地址：通辽市万力城24#-2

联系人：邓亚威

联系电话：15374855783

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	
经济性质		主管部门	
开户银行			
帐 号			
联 系 人		邮箱	
法定代表人：（签字或盖章） 申请投标单位：（盖章）			

