

门诊楼无线设备项目招标公告

招标项目编号 (2026DXHC004-FW)

项目所在地: 内蒙古自治区,乌海市,市辖区

一、招标条件

本门诊楼无线设备项目已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源**自筹资金:36.9891万元**,招标人为**乌海市人民医院**。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:

门诊楼无线设备项目

三、投标人资格要求:

【1】门诊楼无线设备项目的投标人资格能力要求:

2.1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; 2.2本次招标不接受联合体形式的投标; 2.3面向中小企业采购: 不属于专门面向中小企业采购;

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**2026-04-04 09:30:00**到**2026-04-13 18:00:00**。

获取方式: 到**乌海市东鑫项目管理有限公司**或发送邮件至 (**Dxxmglyxgs@163.com**), 并打电话**0473-5888887**告知, 邮件需注明投标人名称, 联系人, 联系方式。扫描件电子版 (PDF格式) 如资料不全, 将不予受理。代理机构将对上述材料进行核查, 并仅对核查合格的报名企业通过邮箱发送招标文件, 请各投标人注意查收。。

五、投标文件递交

递交截止时间: **2026-04-14 09:30:00**。

递交方式: 电子文件上传递交, 乌海市海勃湾区国贸城a座1704。。

六、开标时间及地点

开标时间: **2026-04-14 09:30:00**。

开标地点: 乌海市海勃湾区国贸城a座1704。。

详见附件;

八、监督部门

本项目监督部门为乌海市人民医院。

九、联系人

招标人：乌海市人民医院

地址：内蒙古自治区乌海市海勃湾区黄河东街29号

联系人：王子杰

电话: 15848333363

招标代理机构:乌海市东鑫项目管理有限公司

地址: /

联系人：许工

电话: 15849305001/0473-5888887

招标人或其代理机构主要负责人（项目负责人）： 何利娟 （签名）

招标人或其代理机构: (盖章)



竞争性磋商公告

门诊楼无线设备项目

项目编号：2026DXHC004-FW

乌海市东鑫项目管理有限公司受乌海市人民医院委托，现对门诊楼无线设备项目采用竞争性磋商方式采购，欢迎符合资格条件的潜在供应商踊跃参加竞标。

一、项目概述

项目编号：2026DXHC004-FW

项目名称：医疗设备采购项目

采购方式：竞争性磋商

预算金额：369891 元

采购需求：

合同包 1(合同包一)：

合同包预算金额：369891 元

2、内容及划分采购包情况：

序号	标的名称	数量	标的金额 (元)	计量 单位	所属行业	是否核心 产品	是否允许进 口产品	是否属于节 能产品	是否属于环境标 志产品
1	无线 AP	151	157040	台	其他未列明 行业	否	否	否	否
2	POE 交换机	7	30051	台	其他未列明 行业	否	否	否	否
3	设备安装及 调试服务	1	99800	项	其他未列明 行业	否	否	否	否
4	网络技术运 维服务	1	83000	项	其他未列明 行业	否	否	否	否

4、服务期：从合同签订之日起 1 年，服务到期考核合格后续签一年，最多续签两年。

5、服务标准：符合国家、自治区及行业相关法律法规、标准

二、供应商资格要求

2.1 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；

2.2 本次招标不接受联合体形式的投标；

2.3 面向中小企业采购：不属于专门面向中小企业采购

三、获取采购文件的时间、地点、方式

1、凡有意参加者，请于 2026 年 4 月 3 日至 2026 年 4 月 13 日（五个工作日），每日上午 9:00 时至 12:00 时，下午 15:00 时至 18:00 时（北京时间），到乌海市东鑫项目管理有限公司或发送邮件至（Dxxmglyxgs@163.com），并打电话 0473-5888887 告知，邮件需注明投标人名称，联系人，联系方式。扫描件电子版（PDF 格式）如资料不全，将不予受理。代理机构将对上述材料进行核查，并仅对核查合格的报名企业通过邮箱发送招标文件，请各投标人注意查收。

2、凡通过上述资格要求者，均可获取采购文件。

3、获取竞争性磋商文件须提供：本公告“供应商资格要求”内容、法定代表人身份证或法定代表人授权委托书（注：以上资料须加盖单位公章，资料封面须标明项目名称、单位名称、联系人、联系电话、邮箱等信息）

四、递交响应文件截止时间、开启时间及地点

1、递交响应文件截止时间：2026 年 4 月 14 日 09:30 时。

2、响应文件递交地点：乌海市海勃湾区国贸城 a 座 1704 。

3、开启时间：2026 年 4 月 14 日 09:30 时。

4、开启地点：乌海市海勃湾区国贸城 a 座 1704 。

五、发布公告的媒介

1、本次招标公告在

内蒙古招标投标公共服务平台(网址:<https://bulletin.nmgztb.com.cn/>)上发布。

内蒙古自治区采购单位服务平台 <https://nmg.gcycloud.cn/>。

2、本公告如有变更，请到

内蒙古招标投标公共服务平台(网址:<https://bulletin.nmgztb.com.cn/>)获取信息。

内蒙古自治区采购单位服务平台 <https://nmg.gcycloud.cn/>。

六、联系方式

采购人：乌海市人民医院

地 址：乌海市海勃湾区

联系人：王子杰

联系电话：15848333363

采购代理机构名称：乌海市东鑫项目管理有限公司

办公地址：乌海市海勃湾区国贸城 a 座 1704

项目联系人：许工

联系电话：0473-5888887/15847305001