

采购移动DR体检车项目招标公告

招标项目编号 (HCZB2026-003)

项目所在地: 内蒙古自治区,鄂尔多斯市,乌审旗

一、招标条件

本采购移动DR体检车项目已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源国有资金:46.5万元,招标人为乌审旗嘎鲁图镇社区卫生服务中心。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: 采购移动DR体检车项目, 包含医疗车1辆及车载X射线机 (DR) 1台。

范围: 本招标项目划分为1个标段, 本次招标为其中的:

采购移动DR体检车

三、投标人资格要求:

【1】采购移动DR体检车的投标人资格能力要求:

符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条资格条件: 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3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。 7.资格审查方式: 资格后审。 8.特定资格: 投标人为生产厂家须提供《医疗器械生产许可证》; 投标人为经销商须提供《医疗器械经营许可证》或《医疗器械经营备案凭证》。(以上证件需提供扫描件或复印件并加盖公章)。 本项目包不接受联合体投标。;

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2026-03-10 17:30:00到2026-03-17 17:30:00。

获取方式: 现场获取。

五、投标文件递交

递交截止时间: 2026-03-31 10:00:00。

递交方式: 纸质文件递交, 乌审旗嘎鲁图镇社区卫生服务中心二楼会议室。

六、开标时间及地点

开标时间: 2026-03-31 10:00:00。

开标地点: 乌审旗嘎鲁图镇社区卫生服务中心二楼会议室。

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**乌审旗嘎鲁图镇社区卫生服务中心**。

九、联系人

招标人: **乌审旗嘎鲁图镇社区卫生服务中心**

地址: **鄂尔多斯市乌审旗**

联系人: **刘志飞**

电话: **15647742777**

邮件: //

招标代理机构:**内蒙古弘诚项目管理有限公司**

地址: **内蒙古鄂尔多斯伊金霍洛旗工贸大厦B座29楼**

联系人: **宋瑾**

电话: **15754889601**

邮件: 15754889601@163.com

招标人或其代理机构主要负责人(项目负责人): 孙娟 (签名)

招标人或其代理机构: : _____ (盖章)



附件：

采购移动 DR 体检车项目公开招标公告

采购移动 DR 体检车项目，采购人为乌审旗嘎鲁图镇社区卫生服务中心，现对采购移动 DR 体检车项目公开招标的方式进行采购，采购移动 DR 体检车项目潜在供应商应在采购代理机构内蒙古弘诚项目管理有限公司处获取采购文件，并于 2026 年 03 月 31 日 10 时 00 分（北京时间）前提交投标文件。

一、项目基本情况

- 1.1 项目编号：HCZB2026-003
- 1.2 项目名称：采购移动 DR 体检车项目
- 1.3 采购方式：公开招标
- 1.4 预算金额：465000 元（肆拾陆万伍仟元整）；
- 1.5 采购需求：

包号	采购标的	数量（单位）	供货期	技术规格、参数及要求	采购预算(元)
1	采购移动 DR 体检车	1(项)	签订合同后 35 个日历日内	包含医疗车 1 辆及车载 X 射线机 (DR) 1 台， 详见采购文件	465000

- 1.6 质保期：医疗车质保 1 年，DR 质保 3 年。

二、申请人的资格要求：

符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条资格条件：

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 3 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。
7. 资格审查方式：资格后审。

8. 特定资格：投标人为生产厂家须提供《医疗器械生产许可证》；投标人为经销商须提供《医疗器械经营许可证》或《医疗器械经营备案凭证》。（以上证件需提供扫描件或复印件并加盖公章）。

本项目包不接受联合体投标。

三、获取采购文件

3.1 时间：2026 年 03 月 10 日至 2026 年 03 月 17 日，每天上午 09:00 至 12:00，下午 12:00 至 17:30（北京时间，法定节假日除外）

3.2 地点：内蒙古弘诚项目管理有限公司（内蒙古鄂尔多斯伊金霍洛旗工贸大厦 B 座 29 楼）

3.3 方式：现场获取

3.4 获取：凡有意参加的供应商，请于 2026 年 03 月 10 日至 2026 年 03 月 17 日，每天上午 09:00 至 12:00，下午 12:00 至 17:30（北京时间），供应商需提供以下材料：

- (1) 授权委托书原件一份，委托人身份证原件及复印件一份；
- (2) 载有统一社会信用代码证的营业执照副本复印件一份，资质复印件一份；
- (3) 企业基本帐户开户许可证或基本存款账户信息复印件加盖公章；
- (4) 法定代表人的身份证复印件一份；
- (5) 特定资格证明材料扫描件。

(6) 提供单位联系方式信息，包括投标人全称、联系人、联系电话（座机及手机号）、传真、网址及邮箱等信息并加盖单位公章；

(7) 注：投标人报名时按上述要求提供原件及加盖企业公章的复印件，否则不予报名。

注：资料需逐页加盖单位公章，一式一份；单位公章必须是公司注册所在地公安局审批刻制的印章，财务章、投标专用章、电子章、彩扫章等其他印章无效。如资料不全，采购人拒绝接收。若发现存在提供虚假资料，取消其竞标资格，并承担相应法律责任，由此造成的后果由供应商自负。

四、投标文件提交

截止时间：2026 年 03 月 31 日上午 10 时 00 分（北京时间）

地点：乌审旗嘎鲁图镇社区卫生服务中心二楼会议室(如有变动、另行通知)

五、开启

时间：2026 年 03 月 31 日上午 10 时 00 分（北京时间）

地点：乌审旗嘎鲁图镇社区卫生服务中心二楼会议室(如有变动、另行通知)

六、公告期限

自本公告发布之日起 5 个工作日。

七、其他补充事宜

无。

八、发布公告的媒介

本次采购公告同时在《内蒙古招标投标公共服务平台(内蒙古招标投标网)》、《中国采购与招标网》上发布，其它媒介转发无效。

九、凡对本次采购提出询问，请按以下方式联系。

采购单位名称：乌审旗嘎鲁图镇社区卫生服务中心

地址：鄂尔多斯市乌审旗

联系人：刘志飞

联系电话：15647742777

采购代理机构名称：内蒙古弘诚项目管理有限公司

联系人：宋瑾

联系电话：15754889601

地址：内蒙古鄂尔多斯伊金霍洛旗工贸大厦 B 座 29 楼

