

呼伦贝尔市人民医院联影CT、DR、移动DR维保服务项目（二次）竞争性磋商公告

招标项目编号 (X1500000002020016001-1)

项目所在地 : 内蒙古自治区,呼伦贝尔市,海拉尔区

一、招标条件

本呼伦贝尔市人民医院联影CT、DR、移动DR维保服务项目已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源于自筹资金:48.1万元，招标人为呼伦贝尔市人民医院。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 : 联影CT、DR、移动DR维保服务服务采购，具体内容详见采购内容与服务要求；

范围 : 本招标项目划分为1个标段，本次招标为其中的：

呼伦贝尔市人民医院联影CT、DR、移动DR维保服务项目

三、投标人资格要求 :

【1】呼伦贝尔市人民医院联影CT、DR、移动DR维保服务项目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; 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 : 本项目不接受联合体投标 ;

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2025-12-24 11:00:00到2025-12-31 17:00:00。

获取方式 : 电子邮件获取，投标供应商采取发送电子邮件方式提交报名材料。 报名时须递交材料 : (1)邮件主题 : 项目名称+项目编号+包号+公司名称 ; (2)邮件内容 : 列明公司名称、法定代表人或授权代表人姓名及联系方式 ; (3)邮件附件 : 需采用A4纸幅面，将报名材料加盖企业鲜章，按顺序制作成1个PDF格式文件，文件名称与主题一致，复印件扫描无效 ; (4)报名材料审核通过后，招标代理机构向供应商邮箱发送采购文件电子版，审核未通过的，招标代理机构以邮件形式回复审核情况，供应商可在采购文件申领时间内重新提交材料 ; (5)招标代理机构邮箱 : HLBRYCZB@163.com (投标供应商在规定的报名时间内将合格材料发送至邮箱，报名时间截止后提交报名资料的将不予受理) ; (6)获取采购文件时需提供以下资料 : ①营业执照复印件加盖公章 ; ②法定代表人身份证明原件加盖公章 ; ③法定代表人授权书原件和被授权人身份证原件加盖公章 ; ④提供未被列入违法失信名单的承诺书 ; ⑤企业基本信息表 (包括联系人、联系电话、邮箱等信息) 。

五、投标文件递交

递交截止时间 : 2026-01-05 09:30:00。

递交方式 : 纸质文件递交，内蒙古电子招标投标交易平台呼伦贝尔分平台开标室（一）（内蒙古呼伦贝尔市海拉尔区奋斗镇城投锦园S2-302）。

六、开标时间及地点

开标时间 : 2026-01-05 09:30:00。

开标地点 : 内蒙古电子招标投标交易平台呼伦贝尔分平台开标室 (一) (内蒙古呼伦贝尔市海拉尔区奋斗镇城投锦园S2-302)。

七、其他

无;

公告发布媒介 : 中国招标投标公共服务平台(<http://www.cepubservice.com/>) , 内蒙古招投标公共服务平台 (<https://www.nmgztb.com.cn/>) ;

八、监督部门

本项目监督部门为呼伦贝尔市人民医院。

九、联系人

招标人 : 呼伦贝尔市人民医院

地址 : 海拉尔区胜利大街10

联系人 : 刘素

电话 : 0470-3564121

邮件 : liusu5191314@163.com

招标代理机构:呼伦贝尔市易采招标代理有限公司

地址 : 内蒙古呼伦贝尔市海拉尔区奋斗镇城投锦园S2-302

联系人 : 王莉

电话 : 0470-8856777

邮件 : HLBRYCZB@163.com



刘素

招标人或其代理人(项目负责人) : _____ (签名)

招标人或其代理人 : _____ (盖章)

