

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（X15000000002020016001-1）

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，项目资金来自**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；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.cebpubservice.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



招标人或其代理机构项目负责人(项目负责人)：_____（签名）

招标人或其代理机构：_____（盖章）



刘佳宇