

内蒙古林业总医院呼吸机、胰岛素泵等设备采购询价公告

招标项目编号 (DX-2025-CG-007)

项目所在地：内蒙古自治区,呼伦贝尔市,牙克石市

一、招标条件

本内蒙古林业总医院呼吸机、胰岛素泵等设备采购已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源自筹资金:61.6万元，招标人为内蒙古林业总医院。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：详见询价公告；

范围：本招标项目划分为1个标段，本次招标为其中的：

内蒙古林业总医院呼吸机、胰岛素泵等设备采购

三、投标人资格要求：

【1】内蒙古林业总医院呼吸机、胰岛素泵等设备采购的投标人资格能力要求：

详见询价公告；

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2025-10-10 08:30:00到2025-10-16 17:00:00。

获取方式：详见询价公告。

五、投标文件递交

递交截止时间：2025-10-21 09:30:00。

递交方式：纸质文件递交，东信工程项目管理有限公司会议室。

六、开标时间及地点

开标时间：2025-10-21 09:30:00。

开标地点：东信工程项目管理有限公司会议室。

七、其他

询价公告具体内容详见附件；

公告发布媒介：中国招标投标公共服务平台(<http://www.cebpubservice.com/>)，内蒙古招标投标网(<http://www.nmgzbt.com.cn/>)、中国采购与招标网(<https://www.chinabidding.cn/>)；

八、监督部门

本项目监督部门为**内蒙古林业总医院纪委办公室**。

九、联系人

招标人：**内蒙古林业总医院**

地址：**内蒙古牙克石市林城路81号**

联系人：**李老师**

电话：**15904707276**

邮件：**/**

招标代理机构：**东信工程项目管理有限公司**

地址：**黑龙江省哈尔滨市香坊区松梅路恒大御景湾二期F2栋1-3层01号**

联系人：**李静**

电话：**18047034732**

邮件：**hlbedongxin@163.com**

招标人或其代理机构主要负责人(项目负责人)：李静 (签名)

招标人或其代理机构：东信工程项目管理有限公司 (盖章)



附件：

询价公告

东信工程项目管理有限公司受内蒙古林业总医院委托，采用询价方式组织采购内蒙古林业总医院呼吸机、胰岛素泵等设备采购项目，欢迎符合资格条件的供应商参加投标。

一、项目基本情况

项目编号：DX-2025-CG-007

项目名称：内蒙古林业总医院呼吸机、胰岛素泵等设备采购

采购方式：询价

预算金额：616000.00 元

采购需求：

合同包 1(内蒙古林业总医院呼吸机、胰岛素泵等设备采购 第 1 包)：

合同包预算金额：616000.00 元

合同包最高限价：616000.00 元

品目号	品目名称	采购标的	数量 (单位)	技术规格、 参数及要求	是否为核 心产品	品目预算 (元)	最高限价 (元)
1-1	其他 医疗 设备	呼吸机 (小儿有 创高频)	1 台	详见询价通 知书	是	400000.00	400000.00
1-2	其他 医疗 设备	电动牵引 床	1 台	详见询价通 知书	否	62000.00	62000.00
1-3	其他 医疗 设备	救护车担 架	2 台	详见询价通 知书	否	51800.00	51800.00



品目号	品目名称	采购标的	数量 (单位)	技术规格、 参数及要求	是否为核 心产品	品目预算 (元)	最高限价 (元)
1-4	其他 医疗 设备	铲式担架	2 台	详见询价通 知书	否	2200.00	2200.00
1-5	其他 医疗 设备	胰岛素泵	4 台	详见询价通 知书	否	100000.00	100000.00

本合同包不接受联合体投标

二、申请人的资格要求：

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；
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：

合同包 1(内蒙古林业总医院呼吸机、胰岛素泵等设备采购 第 1 包)特定资格要求如下：

供应商根据所投设备分类提供其《医疗器械经营许可证》、《第二类医疗器械经营备案凭证》；供应商是生产企业的还需出具《医疗器械生产许可证》；供应商需根据所投设备分类提供《医疗器械注册证》或《医疗器械备案凭证》。

三、获取询价通知书

时间：2025 年 10 月 10 日至 2025 年 10 月 16 日，每天上午 08:30:00 至 11:30:00，下午 14:30:00 至 17:00:00（北京时间, 法定节假日除外）

地点：1. 供应商将报名需要提交资料（加盖公章）扫描发送至我公司邮箱（hlbedongxin@163.com）并电话通知，请各供应商按照报名需要提交资料要求尽可能一次性的上传报名资料。报名需要提交资料全部粘贴到一个 word 上并转成 PDF 格式上传。2. 请各供应商合理的安排报名时间，同时请给工作人员留出审查报名资料的时间。3. 报名审核通过后发放询价通知书。

方式：邮箱获取



售价：0

四、响应文件提交

截止时间：2025年10月21日09时30分00秒（北京时间）

地点：东信工程项目管理有限公司会议室

五、开启

时间：2025年10月21日09时30分00秒（北京时间）

地点：东信工程项目管理有限公司会议室

六、公告期限

自本公告发布之日起3个工作日。

七、其他补充事宜

报名人需要提交下列资料：

- 1、有效的营业执照、基本账户开户许可证或基本存款账户信息；
- 2、供应商须出具法定代表人证明书及经法定代表人签字（签章）和公司盖章的“授权委托书”；
- 3、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的书面声明（格式自拟）；
- 4、“信用中国”失信被执行人、政府采购严重违法失信行为记录名单和重大税收违法失信主体查询截图。
- 5、各供应商在报名资料中应明确项目名称、联系人名字、电话、邮箱，否则视为报名不成功；
- 6、报名企业须出具承诺书（格式自拟），保证其报名资料的真实性、有效性，一经发现虚假资料，采购人有权取消其投标资格；报名人若未按上述要求上传报名资料，招标代理机构有权拒绝其报名。

八、凡对本次采购提出询问，请按以下方式联系。

1. 采购人信息

名称：内蒙古林业总医院

地址：内蒙古牙克石市林城路81号

联系方式：15904707276

2. 采购代理机构信息

名称：东信工程项目管理有限公司



地 址：黑龙江省哈尔滨市香坊区松梅路恒大御景湾二期 F2 栋 1-3 层 01 号

联系方式：18047034732

3. 项目联系方式

项目联系人：东信工程项目管理有限公司

电 话：18047034732

2025 年 10 月 10 日

18047034732