

楚雄彝族自治州第二人民医院

楚雄彝族自治州第二人民医院数字 OT 评估与训练系统、AR 体感交互系统及耳迷走神经刺激仪采购项目公开招标公告

项目概况

楚雄彝族自治州第二人民医院数字 OT 评估与训练系统、AR 体感交互系统及耳迷走神经刺激仪采购项目的潜在投标人应在楚雄旺汇建设工程有限公司（357878747@qq.com）获取招标文件，并于2025-12-9 09:00（北京时间）前递交投标文件。

一、项目基本情况

项目编号：CXWHZB202511-05；

项目名称：楚雄彝族自治州第二人民医院数字 OT 评估与训练系统、AR 体感交互系统及耳迷走神经刺激仪采购项目；

预算金额：23.4万元；

最高限价：包件1:采购数字 OT 评估与训练系统、AR 体感交互系统各1台，最高限价17万元；包件2采购耳迷走神经刺激仪8台，最高限价6.4万元。

采购需求：

包件	产品名称	数量	计量单位	简要需求或要求	预算单价(万元)	预算总价(万元)	是否接受进口产品
1	数字 OT 评估与训练系统、AR 体感交互系统	1	套	详见采购文件“第四章 采购需求及要求”	数字 OT 评估与训练系统：4.5；AR 体感交互系统12.5	17	否
2	耳迷走神经刺激仪	8	台		0.8	6.4	否

合同履行期限：自合同生效之日起至合同全部权利义务履行完毕之日止。

本项目（否）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：非专门面向中小企业采购的项目。

3.本项目的特定资格要求：【包件1、2】

3.1.所投产品属于二类医疗器械时，须提供投标人的医疗器械经营备案证明；属于三类医疗器械时，须提供投标人的医疗器械经营许可证。医疗器械注册人、备案人或者生产企业在其住所或者生产地址销售医疗器械，不需办理经营许可或者备案；

3.2.投标人所投产品（非进口产品）属于一类医疗器械时，须提供生产商的医疗器械生产备案证明；属于二、三类医疗器械时，须提供生产商的医疗器械生产许可证；

3.3.投标人所投产品属于一类医疗器械时，须提供产品的注

册备案证明；属于二、三类医疗器械时，须提供产品的医疗器械注册证及附件。

三、获取招标文件

时间：2025-11-17 06:00至2025-11-21 23:59，每天上午08:00至12:00，下午14:00至17:30（北京时间，法定节假日除外）。

地点：网络报名（357878747@qq.com）。

方式：“招标文件获取登记表”的材料加盖单位公章，扫描成一个 PDF 文档发送到招标代理机构电子邮箱（357878747@qq.com）进行信息登记后获取招标文件。如供应商未按公告要求提供材料的，代理机构有权要求供应商对材料修正或进行补充。相关登记受理信息将以电子邮件形式进行反馈，逾期不予受理。。

售价（元）：400元/包件。

四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

2025-12-9 09:00（北京时间）。

递交方式：纸质文件现场递交；

地点：云南省楚雄彝族自治州楚雄市蜜郡巷28号开标室。

五、公告期限

自本公告发布之日起5个工作日。

六、其他补充事宜

是否需要缴纳投标保证金：是；

(一) 数字 OT 评估与训练系统、AR 体感交互系统；

保证金金额1700.00元；

保证金缴纳方式：支票、汇票、本票、保函、或者转账、电汇等非现金形式；

(二) 耳迷走神经刺激仪；

保证金金额1200.00元；

保证金缴纳方式：支票、汇票、本票、保函、或者转账、电汇等非现金形式。

其他：发布公告的媒介：本次招标公告在《楚雄彝族自治州第二人民医院官方网站》《中国招标投标公共服务平台》上发布，采购人及采购代理机构对其他网站发布或转载的公告内容不承担任何责任。

七、对本次招标提出询问，请按以下方式联系

(一) 采购人信息

名 称：楚雄彝族自治州第二人民医院

地 址：云南省楚雄市阳光大道344号

联系方式：0878-6169698

(二) 采购代理机构信息

名 称：楚雄旺汇建设工程招标有限公司

地 址：云南省楚雄市鹿城镇蜜郡巷28号

联系方式：0878-3115788

(三) 项目联系方式

项目联系人：张鹏、李翠珍、李薪宇、彭斯杰、凌沐星

电 话：0878-3115788、18887806464

