# 郑州航空港区大营卫生院医疗设备采购项目询比公告

(招标编号: LDZB-20241004)

项目所在地区:河南省,郑州市,市辖区

#### 一、招标条件

本郑州航空港区大营卫生院医疗设备采购项目已由项目审批/核准/备案机关批准,项目 资金来源为国有资金 15 万元,招标人为郑州航空港区大营卫生院。本项目已具备招标条件, 现招标方式为公开招标。

# 二、项目概况和招标范围

规模: 15万

范围:本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

(001)郑州航空港区大营卫生院医疗设备采购项目;

## 三、投标人资格要求

(001 郑州航空港区大营卫生院医疗设备采购项目)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. 本项目的特定资格要求;
- (1) 具有《医疗器械经营许可证》或《医疗器械经营备案凭证》;
- (2)根据《关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》(财库【2016】125
- 号)和豫财购【2016】15号的规定,对列入失信被执行人名单、重大税收违法失信主体名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的企业,拒绝参与本项目政府采购活动(查询渠道:
- "信用中国"网站(www.creditchina.gov.cn)查询: 失信被执行人、重大税收违法失信主
- 体,"中国政府采购网"(www.ccgp.gov.cn)查询:政府采购严重违法失信行为记录名单)。
- (3)单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商,全部或者部分股东(基

金公司或者专业投资公司作为股东的除外)为同一法人、其他组织或者自然人的不同供应商,

同一自然人在两个以上供应商任职的不同供应商,不得同时参加本项目的投标(提供声明函,

格式自拟)。;

本项目不允许联合体投标。

#### 四、招标文件的获取

获取时间: 从 2024 年 10 月 28 日 09 时 00 分到 2024 年 10 月 30 日 17 时 30 分

获取方式: 请各投标供应商将企业营业执照、医疗器械经营许可证或医疗器械经营备案 凭证复印件; 法定代表人身份证明及法定代表人授权代表身份证明及授权委托书; 询比文件 费用转账证明截图, 在规定时间内发送至指定邮箱并及时联系代理公司。

## 五、投标文件的递交

递交截止时间: 2024年10月31日09时30分

递交方式: 郑州航空港区大营卫生院邮寄方式递交

## 六、开标时间及地点

开标时间: 2024年10月31日09时30分

开标地点: 郑州航空港区大营卫生院

## 七、其他

郑州航空港区大营卫生院医疗设备采购项目已经相关部门批准,资金来源为财政资金。项目已具备招标条件,现对该项目进行询比招标。

- 一、项目编号: LDZB-20241004
- 二、项目名称:郑州航空港区大营卫生院医疗设备采购项目
- 三、预算金额: 15万元
- 四、采购需求(包括但不限于标的的名称、数量、简要技术需求或服务要求等)
- 1、采购内容:本项目现需采购一台低频电子脉冲治疗仪;一台病人监护仪;一台数字心电图机;一台听力筛查检测仪;一台沙盘治疗仪;一套心理测评系统。
- 2、质保期:一年。
- 3、交货地点: 采购人指定地点。
- 4、质量标准:符合国家及行业现行规范、标准及本项目采购需求。
- 5、安装及供货期:自合同生效至合同履行完毕
- 6、本项目是否接受联合体投标: 否
- 7、是否接受进口产品:否
- 五、供应商资格条件(提供加盖公章的复印件)
- 1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定;
- 2. 本项目的特定资格要求;
- (1) 具有《医疗器械经营许可证》或《医疗器械经营备案凭证》;
- (2)根据《关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》(财库【2016】125
- 号)和豫财购【2016】15号的规定,对列入失信被执行人名单、重大税收违法失信主体名

单、政府采购严重违法失信行为记录名单的企业,拒绝参与本项目政府采购活动查询渠道"信用中国"网站(www.creditchina.gov.cn)查询失信被执行人、重大税收违法失信主体,"中国政府采购网"(www.ccgp.gov.cn)查询:政府采购严重违法失信行为记录名单)。

(3)单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商,全部或者部分股东(基金公司或者专业投资公司作为股东的除外)为同一法人、其他组织或者自然人的不同供应商,同一自然人在两个以上供应商任职的不同供应商,不得同时参加本项目的投标(提供声明函,格式自拟)。

#### 六、获取采购文件

- 1. 时间 2024年10月28日至2024年10月30日,每天上午9:00至12:00,下午14:30至17:30(北京时间,法定节假日除外)
- 2. 地点:请各投标供应商将报名所需资料发送至 Ldhnfgs@163. com,询比文件费用公对公转账至,户名:龙达恒信工程咨询有限公司河南分公司;开户行:上海浦东发展银行郑州东明支行;账号:76070078801100000143;开户行行号310491000069。
- 3. 方式: 请各投标供应商将企业营业执照、医疗器械经营许可证或医疗器械经营备案凭证复印件; 法定代表人身份证明及法定代表人授权代表身份证明及授权委托书; 询比文件费用转账证明截图, 在规定时间内发送至指定邮箱并及时联系代理公司。
- 4. 售价: 300 元

七、响应文件提交

- 1. 截止时间: 2024 年 10 月 31 日 9 时 30 分(北京时间)
- 2. 地点: 郑州航空港区大营卫生院

八、响应文件开启

- 1. 时间: 2024年10月31日9时30分(北京时间)
- 2. 地点: 郑州航空港区大营卫生院

九、发布公告的媒介及招标公告期限

本次招标公告在《中国招标投标公共服务平台》《河南省电子招标投标公共服务平台》上发布,招标公告期限为三个工作日。

十、项目联系方式

业主单位: 郑州航空港区大营卫生院

联系人: 赵书记

联系电话: 15565105677

地址:郑州航空港经济综合实验区大营乡大营村

代理机构: 龙达恒信工程咨询有限公司

联系人: 张玉峰

联系方式: 18768853397

地址: 山东省济南市经十路 619 号凤鸣山庄 58 号

# 八、监督部门

本招标项目的监督部门为郑州航空港区大营卫生院。

# 九、联系方式

招 标 人: 郑州航空港区大营卫生院

址: 郑州航空港经济综合实验区大营乡大营村

联系人: 赵书记

话: 15565105677

电子邮件: 564478278@qq.com

招标代理机构: 龙达恒信工程咨询有限公司

地 址: 山东省济南市经十路 619 号凤鸣山庄 58 号

联系人: 张先生

电 话: 18768853397

电子邮件: Ldhnfgs@163.com

招标人或其招标代理机构主要负责人(项目负责人):

招标人或其招标代理机构:

(盖章)