

丽江市古城区人民医院医疗设备全生命周期管理服务项目招标公告/邀请

1. 招标条件

丽江市古城区人民医院医疗设备全生命周期管理服务项目，招标人为丽江市古城区人民医院，招标项目资金来源为单位自筹，出资比例为100%。该项目已具备招标条件，云南云创招标有限公司受招标人委托，现对丽江市古城区人民医院全院医疗设备全生命周期管理服务项目进行国内公开招标，欢迎潜在投标人参与本次招标，本项目资格审查采用资格后审方式。

2. 项目概况与招标范围

2.1 招标内容：丽江市古城区人民医院医疗设备全生命周期管理服务项目（招标编号：0848-2340FW207023）

2.2 项目概况：现有丽江市古城区人民医院医疗设备全生命周期管理服务项目，项目地点位于丽江市古城区福慧路50号。

2.3 招标范围：

序号	服务名称	数量	服务要求
1	医疗设备全生命周期管理服务项目	1项	详见第五章“服务需求及技术要求”

2.4 项目实施地点：丽江市古城区人民医院(用户指定地点)

2.5 服务期限：三年，合同一年一签。

2.6 质量标准：符合国家及行业现行标准并满足招标人要求。

2.7 不接受联合体投标。

3. 投标人资格要求：

3.1 投标人应为经国家工商行政管理部门登记注册，具有独立法人资格，并在人员、技术、资金等方面具备相应的服务能力的单位。投标人法定代表人为同一个人的两个及两个以上法人的母公司、全资子公司及其控股公司，都不得在同一服务招标中同时投标；

3.2具有独立承担民事责任的能力，提供营业执照；

3.3投标人具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录，提供2022年7月至今3个月依法缴纳税收（提供缴纳增值税或企业所得税的凭据）和缴纳社会保障资金的证明（成立未满3个月的提供成立以来的税收和社会保障资金缴纳凭证或相关情况说明；依法免税或不需要缴纳社会保障资金的投标人，应提供相应文件证明其依法免税或不需要缴纳社会保障资金）；

3.4参加采购活动前三年内（2020年至今）在经营活动中没有重大违法记录的书面声明；

3.5财务要求：具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，提供2021年或2022年经第三方审计的审计报告及财务报表（包括资产负债表、利润表、现金流量表）或自投标文件提交截止时间前三个月内基本开户银行出具的资信证明，成立不满1年的，提供自成立至今财务报表（包括资产负债表、利润表、现金流量表）；

3.6信誉要求：投标人应信誉良好，当前未因不良行为记录被建设行政主管部门取消投标资格；近三年无重大违法记录；根据《关于对失信被执行人实施联合惩戒的合作备忘录》及《关于在招标投标活动中对失信被执行人实施联合惩戒的通知》文件精神，投标人在投标截止时间前未被列入“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单，国家企业信用信息公示系统（www.gsxt.gov.cn）严重违法失信企业名单及中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）“政府采购严重违法失信行为信息记录”；失信信息材料，由招标（采购）代理机构负责在项目开标后评标会议开始前查询、存档，评标时由相关工作人员统一提供给项目评标委员会。

3.7本次招标不接受联合体参加投标。

3.8其他要求：投标人如果是代理商或经销商，须提供医疗器械经营许可/备案证，所投产品制造商医疗器械生产许可/备案证（制造商工商注册地在中华人民共和国境外的，不做此要求）、所投产品的医疗器械注册证及附件；投标人如果是制造商，须提供医疗器械生产许可/备案证（制造商工商注册地在中华人民共和国境外的，不做此要求）、所投产品的医疗器械注册证及附件。医疗器械生产或经营许可/备案证生产或经营范围须覆盖所投第二、三类医疗器械（根据中华人民共和国国务院令739号《医疗器械监督管理条例》和国家药品监督管理局《医疗器械分类目录》的规定，在《医疗器械分类目录》内的产品必须按照《医疗器械监督管理条例》的要求提供，其他不在《医疗器械分类目录》内的不作强行要求）。

4. 招标文件的获取：

4.1凡有意参加投标者，请于2023年7月17日至2023年7月21日（法定公休日、法定节假日除外），每日上午09时至11时30分，下午13时30分至17时（北京时间，下同），持以下资料购买招标文件。

- (1) 法定代表人身份证明书原件、法定代表人授权委托书(委托代理人报名时须提供)原件;
- (2) 营业执照复印件加盖公章。

注：以上证件不齐全或不在有效期内的，不予发售招标文件。

4.2购买地点：云南省昆明市高新区海源中路1666号汇金大厦A座19楼云南云创招标有限公司。

4.3招标文件售价：本招标文件售价为500.00元，售后不退，不接受邮购。

5. 投标文件的递交：

5.1投标文件递交的截止时间（投标截止时间，下同）为2023年8月4日09时30分，地点为昆明市高新区海源中路1666号汇金大厦A座19楼云南云创招标有限公司2号评标厅。

5.2逾期送达的、未送达指定地点的投标文件，招标人不予受理。

6. 发布公告的媒介：

本次招标公告同时在《中国招标投标公共服务平台》《云南云创招标有限公司网站》上公开发布。我公司对其他网站转载本公告的内容不负任何责任。

7. 联系方式

招标人名称：丽江市古城区人民医院

地 址：丽江市古城区福慧路50号

联系人：张老师

电 话：0888-8893211

招标代理名称：云南云创招标有限公司

招标代理地址：昆明市海源中路1666号汇金大厦A座19楼

联系人：罗靖恒、王思霖、后俊、张韵、樊艳瑾

招标代理联系电话：0871-64103756

项目登记联系人：张勤

电话：0871-64107925

邮箱：1187690110@qq.com

开户银行：招商银行昆明滇池路支行

账号：8719 0345 1810 1020 0700 178

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）：——罗靖恒——（签名）

招标人或其招标代理机构：_____（盖章）

