

## 西峡县人民医院东芝 64 排 CT 球管采购项目

(招标编号: F4113231323000002001)

项目所在地区: 河南省, 南阳市, 西峡县

### 一、招标条件

本西峡县人民医院东芝 64 排 CT 球管采购项目已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为自筹资金 100 万元, 招标人为西峡县人民医院。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: 东芝 64 排 CT 球管采购

范围: 本招标项目划分为 1 个标段, 本次招标为其中的:

(001)西峡县人民医院东芝 64 排 CT 球管采购项目;

### 三、投标人资格要求

(001 西峡县人民医院东芝 64 排 CT 球管采购项目)的投标人资格能力要求: 1、本项目特定资格要求:

(1) 具备独立法人资格, 具有有效的营业执照、税务登记证、组织机构代码证或具有统一社会信用代码的营业执照。

(2) 需提供西峡县政府采购供应商信用承诺函。

(3) 本项目不接受联合体投标, 不允许转包和分包。

(4) 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)的规定, 投标人须通过“信用中国”网站 ([www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn))、中国政府采购网 ([www.ccgp.gov.cn](http://www.ccgp.gov.cn)) 查询潜在投标人的信用记录, 凡是列入失信被执行人、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的, 依法拒绝其参与本次招投标活动;

(5) 本项目实行资格后审, 资格审查的具体要求详见招标文件。资格后审不合格的投标人的投标文件将按废标处理, 审查内容以填报上传企业诚信库信息为准, 过期更改的诚信库信息不作为本项目评审依据。开评标现场不接受诚信库信息原件。诚信库上传信息必须内容齐全, 真实有效, 原件扫描件清晰可辨。否则, 由此造成应得分而未得分或资格审查不合格等情况的, 由投标企业承担责任。

(6) 按照《西峡县政府采购信用评价实施办法》的规定, 供应商在投标(响应)文件中提

供“西峡县政府采购供应商信用记录表”（供应商注册后在系统内打印），网址：  
[http://xixiaweb.nanyangzcxxy.cn:8008/#/。](http://xixiaweb.nanyangzcxxy.cn:8008/#/)；

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 25 日 15 时 00 分到 2024 年 11 月 15 日 08 时 59 分

获取方式：《全国公共资源交易平台（河南省.西峡县）》下载

#### 五、投标文件的递交

递交截止时间：2024 年 11 月 15 日 09 时 00 分

递交方式：《全国公共资源交易平台（河南省.西峡县）》电子上传文件递交

#### 六、开标时间及地点

开标时间：2024 年 11 月 15 日 09 时 00 分

开标地点：《全国公共资源交易平台（河南省.西峡县）》

#### 七、其他

西峡县人民医院东芝 64 排 CT 球管采购项目招标公告

项目概况：西峡县人民医院东芝 64 排 CT 球管采购项目的潜在供应商应在全国公共资源交易平台（河南省.西峡县）获取招标文件，并于 2024 年 11 月 15 日 9 时 00 分（北京时间）前提交投标文件。

##### 一、项目基本情况

1、项目编号：F4113231323000002001

2、项目名称：西峡县人民医院东芝 64 排 CT 球管采购项目

3、采购方式：公开招标

4、预算金额：1000000 元。最高限价：1000000 元。

序号 包号 包名称 包预算（元） 包最高限价（元）

1 1 西峡县人民医院东芝 64 排 CT 球管采购项目 1000000 1000000

5、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）

5.1、采购内容：东芝 64 排 CT 球管采购。

5.2 供货期限：30 日历天。质量保证期：1 年

5.3 质量要求：符合国家及行业相关规范要求，通过采购人验收。

6、本项目不接受联合体。

## 二、 申请人资格要求

### 1、 本项目特定资格要求：

(1) 具备独立法人资格，具有有效的营业执照、税务登记证、组织机构代码证或具有统一社会信用代码的营业执照。

(2) 需提供西峡县政府采购供应商信用承诺函。

(3) 本项目不接受联合体投标，不允许转包和分包。

(4) 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)的规定，投标人须通过“信用中国”网站([www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn))、中国政府采购网([www.ccgp.gov.cn](http://www.ccgp.gov.cn))查询潜在投标人的信用记录，凡是列入失信被执行人、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的，依法拒绝其参与本次招投标活动；

(5) 本项目实行资格后审，资格审查的具体要求详见招标文件。资格后审不合格的投标人的投标文件将按废标处理，审查内容以填报上传企业诚信库信息为准，过期更改的诚信库信息不作为本项目评审依据。开评标现场不接受诚信库信息原件。诚信库上传信息必须内容齐全，真实有效，原件扫描件清晰可辨。否则，由此造成应得分而未得分或资格审查不合格等情况的，由投标企业承担责任。

(6) 按照《西峡县政府采购信用评价实施办法》的规定，供应商在投标(响应)文件中提供“西峡县政府采购供应商信用记录表”(供应商注册后在系统内打印)，网址：

<http://xixiaweb.nanyangzcxxy.cn:8008/#/>。

### 三、 获取招标文件

3.1 时间：2024年10月25日15时00分至2024年11月15日9时00分(北京时间，法定节假日除外)

地点：潜在投标人可在会员系统中直接下载招标文件。

#### 3.2 企业诚信库注册

本项目只接受南阳市公共资源电子交易平台中已加入企业诚信库的企业投标，未入库的投标人请及时办理入库手续。入库办理请参见南阳市公共资源交易中心网站

<https://ggzyjy.nanyang.gov.cn> 下载专区《诚信库申报操作手册》，企业办理诚信库不收取任何费用，不需携带原件到南阳市公共资源交易中心进行审核。因未及时办理入库手续导致无法投标的，责任自负。

#### 3.3 办理标证通数字证书/CA锁数字证书

投标企业须先办理标证通数字证书或CA数字证书实体锁之后，凭其完成企业诚信库注册后，

方可在网上办理招投标相关业务。标证通数字证书/CA 锁数字证书办理请参见南阳市公共资源交易中心网站交易主体登录页面相关引导内容。

3.4 招标文件不收取费用。

#### 四、投标文件提交

4.1 截止时间：2024 年 11 月 15 日 9 时 00 分（北京时间）

4.2 电子投标文件应在招标文件规定的投标截止时间前到达交易系统。逾期到达交易系统的电子投标文件视为放弃本次投标。

4.3 该项目自行上传投标文件，无需寄送和递交非加密投标文件光盘等。因投标人无需现场参与开标，所有准备工作需要自行到位。开标过程中如遇到紧急事项，可在不见面开标大厅中进行提出异议或文字交流，严重问题可拨打技术支持电话 400-998-0000。

4.4 不见面开标过程中除电子开标系统原因外，如投标人准备不到位，造成无法及时解密造成开标无法继续的，视为该投标人自动放弃投标（20 分钟内），将被退回投标文件。

#### 五、投标文件开启时间及地点

时间：2024 年 11 月 15 日 9 时 00 分（北京时间）

地点：采用网上不见面方式开标。投标企业登录西峡县公共资源交易中心网站

（<http://xxggzyjy zx.xixia.gov.cn/>），按照下载专区中操作手册的要求，做好相关准备工作。网上不见面开标大厅

网址：<https://ggzyjy.nanyang.gov.cn/BidOpening/bidhall/nanyang/login.html>。

#### 六、发布公告的媒介及公告期限

本次公告同时在《全国公共资源交易平台（河南省·西峡县）》、《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。

#### 七、联系方式

##### 1. 采购人信息：

名称：西峡县人民医院

地址：西峡县白羽路

联系人：代先生

联系方式：0377-69679868

##### 2. 采购代理机构信息：

名称：南阳市至诚项目管理咨询有限责任公司

地 址：南阳市西峡县白羽路 689 号

联系人：闫先生

电 话：0377-60961827

### 3. 监督部门信息

名称：西峡县卫生健康委员会

地址：西峡县白羽路与七一路交叉口东

联系人：李先生

联系方式：15203818602

## 八、监督部门

本招标项目的监督部门为西峡县卫生健康委员会。

## 九、联系方式

招 标 人：西峡县人民医院

地 址：西峡县白羽路

联 系 人：代先生

电 话：0377-69679868

电子邮件：无

招标代理机构：南阳市至诚项目管理咨询有限责任公司

地 址：南阳市西峡县白羽路 689 号

联 系 人：闫磊

电 话：0377-60961827

电子邮件：563251154@qq.com

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）：\_\_\_\_\_（签名）

招标人或其招标代理机构：\_\_\_\_\_（盖章）