

福建经发-公开招标-2024-JF164C1-全自动凝血分析仪（集美院区）-采购公告

项目概况

(2024-JF164C1-全自动凝血分析仪（集美院区）) 招标项目的潜在投标人应在（厦门市思明区湖滨南路 359 号海晟国际大厦 24 层 2401（福建经发招标代理有限公司））获取招标文件，并于 2024 年 11 月 5 日上午 9 点 30 分（北京时间）前提交投标文件。

一、项目基本情况

项目编号：2024-JF164C1

项目名称：全自动凝血分析仪（集美院区）

预算金额：45.8 万元

最高限价（如有）：45.8 万元

采购需求：全自动凝血分析仪（集美院区）；简要需求：可根据后期发展情况任意添加样本管理模块；其他详见招标文件。

合同履行期限：按招标文件要求执行

本项目（是/否）接受联合体：不接受

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：不专门面向中小企业采购
3. 本项目的特定资格要求：

(1) 本项目允许采用“信用承诺制”，根据《厦门市财政局关于进一步减轻投标人参与政府采购活动成本负担的通知》（厦财采〔2021〕5号）规定，预

算金额 500 万元以下的政府采购项目，投标人提供“资格承诺函”的即可参加采购活动，在投标文件中无需再提供财务状况报告、依法缴纳税收和社会保障资金的相关证明材料。投标人应当遵循诚实信用原则，不得作虚假承诺。投标人承诺不实的，属于提供虚假材料谋取中标，应依法承担相应的法律责任。

(2) 投标人应按照国内医疗行业管理的规定，根据所投的医疗器械分类，提供以下材料（复印件）：第一类医疗器械提供相应的备案凭证资料；第二类、第三类医疗器械提供相应的《医疗器械注册证》。投标人所投的医疗器械若含有第二类医疗器械的，投标人应提供其《医疗器械经营备案凭证》；若含有第三类医疗器械的，投标人应提供其《医疗器械经营许可证》。

三、获取招标文件

时间：2024 年 10 月 15 日至 2024 年 10 月 30 日，每天上午 08:30 至 12:00，下午 14:30 至 17:30（北京时间，法定节假日除外）

地点：厦门市思明区湖滨南路 359 号海晟国际大厦 24 层 2401（福建经发招标代理有限公司）

方式：联系刘小姐 0592-5560066。供应商可前往厦门市思明区湖滨南路 359 号海晟国际大厦 24 层 2401（福建经发招标代理有限公司）填写《购标一览表》现场获取，也可通过电子邮件获取（供应商将招标文件费汇到我司账户，并将公告附件《购标流程表》及招标文件费截图发到我司邮箱：2026886635@qq.com）。邮寄获取的以款到我司账户的时间为准。若采用邮寄获取方式，则邮寄费到付，采购代理机构对邮寄过程中可能发生的延误、缺漏或丢失恕不负责。

售价：100 元人民币。

四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

提交投标文件截止时间：2024年11月5日上午9点30分（北京时间）

开标时间：2024年11月5日上午9点30分（北京时间）

地点：厦门市思明区湖滨南路359号海晟国际大厦24层2401(福建经发招标代理有限公司)开标厅，逾期送达的或不符合规定的投标文件将被拒绝接收。

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

收款单位账户：福建经发招标代理有限公司

开户银行：中国农业银行股份有限公司厦门莲前支行

账 号：40386001040033344

保证金联系人：罗女士 0592-5990719

电子邮箱：fjjfzb@163.com

七、对本次招标提出询问，请按以下方式联系

1. 采购人信息

名 称：厦门市妇幼保健院

地 址：厦门市思明区镇海路10号

联系方式：刘工，0592-2663644

2. 采购代理机构信息（如有）

名 称：福建经发招标代理有限公司

地 址：厦门市思明区湖滨南路359号海晟国际大厦24层2401室

联系方式：0592-5990026

3. 项目联系方式

项目联系人：陈雅倩

电 话：0592-5990026

