

# 社旗县人民医院手术显微镜医疗设备采购项目招标公告

(招标编号：YJZX2023-GK-002)

项目所在地区：河南省, 南阳市, 社旗县

## 一、招标条件

本社旗县人民医院手术显微镜医疗设备采购项目已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源为自筹资金 155 万元，招标人为社旗县人民医院。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：项目内容：手术显微镜及系统一套；（技术要求详见招标文件第五章，参数无倾向性、排他性；仅为满足医院正常使用需求）

范围：本招标项目划分为 1 个标段，本次招标为其中的：

(001)社旗县人民医院手术显微镜医疗设备采购项目；

## 三、投标人资格要求

(001 社旗县人民医院手术显微镜医疗设备采购项目)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、落实政府采购政策满足的资格要求：无

3、本项目的特定资格要求

3.1 应为能够独立承担民事责任的法人单位，具有有效的统一社会信用代码营业执照；

3.2 本次招标不接受联合体投标；

本项目 **不允许** 联合体投标。

## 四、招标文件的获取

获取时间：从 2023 年 08 月 09 日 08 时 00 分到 2023 年 08 月 15 日 18 时 00 分

获取方式：现场获取

## 五、投标文件的递交

递交截止时间：2023 年 09 月 06 日 09 时 30 分

递交方式：社旗县公共资源交易中心纸质文件递交

## 六、开标时间及地点

开标时间：2023 年 09 月 06 日 09 时 30 分

开标地点：社旗县公共资源交易中心

## 七、其他

### 一、项目基本情况

- 1、采购项目名称：社旗县人民医院手术显微镜医疗设备采购项目
- 2、采购项目编号：YJZX2023-GK-002
- 3、采购方式：公开招标
- 4、项目预算金额：1550000.00 元。（自筹资金）
- 5、采购需求：
  - 5.1. 项目内容：手术显微镜及系统一套；（技术要求详见招标文件第五章，参数无倾向性、排他性；仅为满足医院正常使用需求）
  - 5.2. 交货期：合同签订后 90 日历天内供货完毕；
  - 5.3. 交货地点：采购人指定地点；
  - 5.4. 质量要求：合格，符合国家相关规范要求；
  - 5.5. 标段划分：本项目共一个标段。
  - 5.6. 质保期：1 年
  - 5.7. 本项目是否接受联合体投标：否
  - 5.8. 是否接受进口产品：是

### 二、供应商资格要求：

- 1、满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；
- 2、落实政府采购政策满足的资格要求：无
- 3、本项目的特定资格要求
  - 3.1 应为能够独立承担民事责任的法人单位，具有有效的统一社会信用代码营业执照；
  - 3.2 本次招标不接受联合体投标；

### 三、获取招标文件

- 1、时间：2023 年 8 月 9 日至 2023 年 08 月 15 日，每日上午 8:00 至 11:30，下午 15:00 至 18:00(北京时间，法定节假日除外。)
- 2、方式：各潜在投标人携带营业执照、资质证书及其他资格要求证明文件、信用中国网站及中国政府采购网相关查询截图、法定代表人身份证明或授权委托书及被委托人身份证、无行贿承诺书等证明材料加盖公章的复印件一套领取招标文件。

采购代理机构对报名资料的审验并不作为供应商资格条件的最终认定，供应商应对资料的真实性、合规性负责；开标后，仍将由评审委员会对供应商的资格证明材料进行资格审核，

不符合资格条件的供应商的投标文件将被拒绝。)

#### 四、响应文件提交

4.1、时间：2023年9月6日上午9:30分(北京时间)

4.2、地点：社旗县公共资源交易中心

#### 五、发布公告的媒介

本次招标公告在《中国政府采购网》《河南省电子招标投标公共服务平台》上发布。

#### 六、本次招标联系事项

采购人：社旗县人民医院

地址：社旗县嵩山路59号

联系人：王超

电话：0377-67922966

#### 2. 采购代理机构信息

名称：一嘉工程咨询（河南）有限公司

地址：南阳市长江路泰山路交叉口东北角

联系人：张森

联系方式：17538358807

社旗县人民医院

一嘉工程咨询（河南）有限公司

2023年8月8日

#### 八、监督部门

本招标项目的监督部门为\。

#### 九、联系方式

招 标 人：社旗县人民医院

地 址：社旗县嵩山路59号

联 系 人：王超

电 话：0377-67922966

电子邮件：\

招标代理机构：一嘉工程咨询（河南）有限公司

地 址：南阳市长江路泰山路交叉口东北角

联系人：张森

电话：17538358807

电子邮件：\

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）