

电动液压手术台及配套碳纤维骨科牵引架二次询价公告
(招标编号: Z321200M03XJ00044001)

项目所在地区: 江苏省, 泰州市, 靖江市

一、招标条件

本电动液压手术台及配套碳纤维骨科牵引架已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为自筹资金 12 万元, 招标人为靖江市西来镇中心卫生院。本项目已具备招标条件, 现招标方式为其它方式。

二、项目概况和招标范围

规模 靖江市西来镇中心卫生院因医院业务发展需要, 现需购置电动液压手术台一台及配套碳纤维骨科牵引架一套, 采购预算 12 万元。

范围: 本招标项目划分为 1 个标段, 本次招标为其中的:

(001) 电动液压手术台及配套碳纤维骨科牵引架项目;

三、投标人资格要求

(001 电动液压手术台及配套碳纤维骨科牵引架项目)的投标人资格能力要求: 1. 具有独立承担民事责任的能力(提供营业执照复印件并加盖投标单位公章); 2. 投标单位为生产商提供《医疗器械生产企业许可证》, 投标单位为销售商提供第二类医疗器械经营备案凭证(提供证书复印件并加盖投标单位公章); 3. 投标单位需提供拟投标产品参数详细说明及该产品的医疗器械注册证或医疗器械备案凭证; 本项目不允许联合体投标。;

本项目不允许联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间: 从 2024 年 08 月 06 日 17 时 00 分到 2024 年 08 月 09 日 17 时 00 分

获取方式 采取邮箱报名方式获取。该项目采购小组将遵循询价方式采购程序从通过报名资格审查后的供应商中确定被询价单位, 并将招标文件发送至相对应的报名邮箱。

五、投标文件的递交

递交截止时间: 2024 年 08 月 10 日 14 时 00 分

递交方式: xlzxxwsy001@126.com 电子邮箱电子邮箱

六、开标时间及地点

开标时间: 2024 年 08 月 12 日 15 时 00 分

开标地点: 靖江市西来镇中心卫生院门诊大楼五楼会议室

七、其他

靖江市西来镇中心卫生院因医院业务发展需要, 现需购置电动液压手术台一台及配套碳纤维骨科牵引架一套, 采购预算 12 万元。请有意向的供应商将 (1) 经营资质证书 (营业执照、医疗器械生产许可证或第二类医疗器械经营备案凭证、拟投标产品参数详细说明及该产品的医疗器械注册证或医疗器械备案凭证) 复印件 (加盖公章) (2) 法人授权委托书 (附件 1) 原件和代理人身份证复印件 (加盖公章) (3) 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的书面声明原件 (附件 2); (4) 参加政府采购活动前 3 年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明原件 (附件 3); (5) 未被列入“信用中国”网站

(www.creditchina.gov.cn) 失信被执行人名单。未被列入中国政府采购网

(www.ccgp.gov.cn) 政府采购严重违法失信行为记录名单的供应商提供网页查询截图并加盖单位公章)。扫描后发送至 xlzwxsy001@126.com 报名, 报名截止时间: 2024 年 8 月 08 日 16:00:00。报名资格审核通过后发送报价文件至各报名供应商的电子邮箱。附件 1: 法人授权委托书 本授权委托书声明: 我 xxx (姓名) 系 xxxx 单位的法定代表人, 现授权委托 xxx (姓名) 为我公司代理人, 以本公司的名义参加 xxxxxxxx 采购活动。代理人在采购过程中所签署的一切文件和处理与这有关的一切事务, 我均予以承认。代理人在授权委托书有效期内签署的所有文件不因授权委托的撤销而失效, 除非有撤销授权委托的书面通知, 本授权委托书自参加采购报名开始至合同履行完毕止。代理人无转委托权。特此委托。委托人单位: (公章) 法定代表人身份证号码: 法定代表人: (签字或签章) xxx 代理人身份证号码:

代理人: (签字) xxx 代理人联系电话: 电子邮箱: 附件 2: 具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的书面声明我单位郑重声明: 我单位具备履行本项采购合同所必需的设备和专业技术能力, 为履行本项采购合同我公司具备如下主要设备和主要专业技术能力: 主要设备有: 主要专业技术能力有: 投标单位 (公章): 法定代表人或授权代表 (签名或盖章): 日期: 年 月 日

附件 3: 参加政府采购活动前 3 年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明我单位郑重声明: 参加本次政府采购活动前 3 年内, 我单位在经营活动中没有因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。投标单位 (公章): 法定代表人或授权代表 (签名或盖章) 日期: 年 月 日

附件 4: 具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的书面声明我单位郑重声明: 我单位具备履行本项采购合同所必需的设备和专业技术能力, 为履行本项采购合同我公司具备如下主要设备和主要专业技术能力: 主要设备有: 主要专业技术能力有: 投标单位 (公章): 法定代表人或授权代表 (签名或盖章): 日期: 年 月 日

附件 5: 具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的书面声明我单位郑重声明: 我单位具备履行本项采购合同所必需的设备和专业技术能力, 为履行本项采购合同我公司具备如下主要设备和主要专业技术能力: 主要设备有: 主要专业技术能力有: 投标单位 (公章): 法定代表人或授权代表 (签名或盖章): 日期: 年 月 日

附件 6: 具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的书面声明我单位郑重声明: 我单位具备履行本项采购合同所必需的设备和专业技术能力, 为履行本项采购合同我公司具备如下主要设备和主要专业技术能力: 主要设备有: 主要专业技术能力有: 投标单位 (公章): 法定代表人或授权代表 (签名或盖章): 日期: 年 月 日

附件 7: 具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的书面声明我单位郑重声明: 我单位具备履行本项采购合同所必需的设备和专业技术能力, 为履行本项采购合同我公司具备如下主要设备和主要专业技术能力: 主要设备有: 主要专业技术能力有: 投标单位 (公章): 法定代表人或授权代表 (签名或盖章): 日期: 年 月 日

附件 8: 具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的书面声明我单位郑重声明: 我单位具备履行本项采购合同所必需的设备和专业技术能力, 为履行本项采购合同我公司具备如下主要设备和主要专业技术能力: 主要设备有: 主要专业技术能力有: 投标单位 (公章): 法定代表人或授权代表 (签名或盖章): 日期: 年 月 日

附件 9: 具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的书面声明我单位郑重声明: 我单位具备履行本项采购合同所必需的设备和专业技术能力, 为履行本项采购合同我公司具备如下主要设备和主要专业技术能力: 主要设备有: 主要专业技术能力有: 投标单位 (公章): 法定代表人或授权代表 (签名或盖章): 日期: 年 月 日

八、监督部门

本招标项目的监督部门为中共靖江市西来镇中心卫生院支部委员会。

九、联系方式



招 标 人：靖江市西来镇中心卫生院

地 址：江苏省泰州市靖江市西来镇上桥北街 26 号

联 系 人：钟女士

电 话：052382355118

电子邮件：xlzwxwxy001@126.com

招标代理机构：

地 址：

联 系 人：

电 话：

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）：钟女士（签名）

招标人或其招标代理机构：_____（盖章）

