

# 郑州市汝河路社区卫生服务中心全数字 X 光机（DR）设备采购项目竞争性谈判公告

（招标编号：中仪竞谈-2024-015）

项目所在地区：河南省

## 一、招标条件

本郑州市汝河路社区卫生服务中心全数字 X 光机（DR）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 50 万元，招标人为郑州市汝河路社区卫生服务中心。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：本次招标为心全数字 X 光机（DR）一台/套，主要用于医院基本医疗及公共卫生，具体参数要求详见采购文件

范围：本招标项目划分为 1 个标段，本次招标为其中的：

(001)郑州市汝河路社区卫生服务中心全数字 X 光机（DR）设备采购项目；

## 三、投标人资格要求

(001 郑州市汝河路社区卫生服务中心全数字 X 光机（DR）设备采购项目)的投标人资格要求

能力要求：2.1、供应商在中华人民共和国境内注册，具有独立承担民事责任的能力的企业，并在人员、设备、资金等方面具有相应的供货安装能力；

2.2、供应商为制造商的，须具有医疗器械生产许可证；供应商为经销商的，须具有的医疗器械经营许可证或备案凭证；

2.3、供应商须提供所投产品的医疗器械注册证或注册登记表或备案凭证（适用进口产品和国产产品）；

2.4、供应商若为经销商的，提供所投产品制造商的医疗器械生产许可证（加盖制造商公章的复印件，进口产品不用提供）；

2.5、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）和豫财购[2016]15号的规定，对列入失信被执行人、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及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的供应商，拒绝参与本项目政府采购活动（查询渠道：“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)））；

2.6、供应商须具有 2020 年 1 月以来的任意 3 个月企业缴纳税收凭证和 2020 年 1 月以来的任意 3 个月企业缴纳社会保险凭证（新成立企业从成立之日起计算，依法免税企业，应提供相关证明文件）、2019 年度经审计的财务审计报告或其基本户开户银行开具的资信证明（新成立企业从成立之日起计算）、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（格式自拟）；

2.7、本项目不接受联合体投标，不接受各设备同一品牌两个及以上的供应商同时参与本项目投标。；

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 09 月 25 日 09 时 00 分到 2024 年 09 月 27 日 17 时 00 分

获取方式：现场方式购买；供应商须提供以下资料：携带法人委托人的身份证原件核对；须具备独立法人资格、有效的营业执照、业绩，授权等；信用记录网站截图；供应商认为有必要提供及申请人资格要求中的其他资料；以上证件要求提供原件并留加盖单位公章的复印件（复印件需标注与原件一致）壹套；

#### 五、投标文件的递交

递交截止时间：2024 年 09 月 29 日 10 时 00 分

递交方式：郑州市嵩山路与陇海路交叉口向南 200 米路东嵩山大厦 5 楼 514 室纸质文件递交

#### 六、开标时间及地点

开标时间：2024 年 09 月 29 日 10 时 00 分

开标地点：郑州市嵩山路与陇海路交叉口向南 200 米路东嵩山大厦 5 楼 514 室

#### 七、其他

中仪国际工程咨询有限公司受郑州市汝河路社区卫生服务中心的委托，就郑州市汝河路社区卫生服务中心全数字 X 光机（DR）设备采购项目进行采购，项目资金已落实，欢迎符合相关条件的单位参加投标。

##### 一、项目基本情况

1、采购编号：中仪竞谈-2024-015

2、项目名称：郑州市汝河路社区卫生服务中心全数字 X 光机（DR）设备采购项目

3、采购方式：竞争性谈判

4、预算金额：500000.00 元

序 号 设备名称 数量 单位 预算（万元）

1 心全数字 X 光机 (DR) 1 台 50

//

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)

a) 项目地点: 河南省郑州市中原区航海西路 1 号。

b) 资金来源及落实情况: 自筹资金, 已落实。

c) 采购范围: 本次招标为心全数字 X 光机 (DR) 一台/套, 主要用于医院基本医疗及公共卫生, 具体参数要求详见采购文件。

d) 交货期: 签订合同后 5 日历天内到货。

e) 交货地点: 河南省郑州市中原区航海西路 1 号。

f) 质量要求: 合格, 符合国家及行业内有关标准及规定。

6、合同履行期限: 同交货期

7、本项目是否接受联合体投标: 否

8、是否接受进口产品: 否

9、是否为只面向中小企业采购: 否

二、申请人资格要求:

2.1、供应商在中华人民共和国境内注册, 具有独立承担民事责任的能力的企业, 并在人员、设备、资金等方面具有相应的供货安装能力;

2.2、供应商为制造商的, 须具有医疗器械生产许可证; 供应商为经销商的, 须具有的医疗器械经营许可证或备案凭证;

2.3、供应商须提供所投产品的医疗器械注册证或注册登记表或备案凭证 (适用进口产品和国产产品);

2.4、供应商若为经销商的, 提供所投产品制造商的医疗器械生产许可证 (加盖制造商公章的复印件, 进口产品不用提供);

2.5、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) 和豫财购[2016]15 号的规定, 对列入失信被执行人、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及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的供应商, 拒绝参与本项目政府采购活动 (查询渠道: “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)));

2.6、供应商须具有 2020 年 1 月以来的任意 3 个月企业缴纳税收凭证和 2020 年 1 月以来的

任意 3 个月企业缴纳社会保险凭证（新成立企业从成立之日起计算，依法免税企业，应提供相关证明文件）、2019 年度经审计的财务审计报告或其基本户开户银行开具的资信证明（新成立企业从成立之日起计算）、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（格式自拟）；

2.7、本项目不接受联合体投标，不接受各设备同一品牌两个及以上的供应商同时参与本项目投标。

### 三、获取采购文件

1. 获取时间：2024 年 9 月 25 日至 2024 年 9 月 27 日，每天上午 09:00 至 12:00，下午 14:00 至 17:00（北京时间，法定节假日除外）

2. 获取地点：郑州市嵩山路与陇海路交叉口向南 200 米路东嵩山大厦 5 楼；

3. 获取方式：现场方式购买；

供应商须提供以下资料：携带法人委托人的身份证原件核对；须具备独立法人资格、有效的营业执照、业绩，授权等；信用记录网站截图；供应商认为有必要提供及申请人资格要求中的其他资料；以上证件要求提供原件并留加盖单位公章的复印件（复印件需标注与原件一致）壹套；

4. 售 价：500 元/份（售后不退）；

### 四、响应文件提交

1. 时 间：2024 年 9 月 29 日 10 时 00 分（北京时间）；

2. 地 点：郑州市嵩山路与陇海路交叉口向南 200 米路东嵩山大厦 5 楼 514 室；

### 五、响应文件开启

1. 时 间：2024 年 9 月 29 日 10 时 00 分（北京时间）；

2. 地 点：郑州市嵩山路与陇海路交叉口向南 200 米路东嵩山大厦 5 楼 514 室；

### 六、发布公告的媒介及招标公告期限

本次招标公告在《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，公示期限为三个工作日。

### 七、其他补充事宜

无

### 八、凡对本次招标提出询问，请按照以下方式联系

#### 1. 采购人信息

单 位 名 称：郑州市汝河路社区卫生服务中心

联系人：翁翔

联系方式：0371-68629432

## 2. 采购代理机构信息

招标代理机构：中仪国际工程咨询有限公司

地址：郑州市嵩山路与陇海路交叉口向南 200 米路东嵩山大厦 5 楼

联系人：任女士

电话：0371- 65363618

发布日期：2024 年 9 月 24 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：郑州市汝河路社区卫生服务中心

地址：/

联系人：翁翔

电话：0371-68629432

电子邮件：/

招标代理机构：中仪国际工程咨询有限公司

地址：郑州市嵩山路与陇海路交叉口向南 200 米路东嵩山大厦 5 楼

联系人：任女士

电话：0371- 65363618

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）