

丽江市古城区妇幼保健院设备采购项目公开招标公告

(招标编号: YNLB-LJ20230615)

项目所在地区: 云南省, 丽江市, 古城区

一、招标条件

本丽江市古城区妇幼保健院设备采购项目已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为其他资金 39 万元, 招标人为丽江市古城区妇幼保健院。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: 详见公告内容

范围: 本招标项目划分为 1 个标段, 本次招标为其中的:

(001) 丽江市古城区妇幼保健院设备采购项目;

三、投标人资格要求

(001 丽江市古城区妇幼保健院设备采购项目) 的投标人资格能力要求: 详见公告内容;

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 07 月 06 日 16 时 30 分到 2023 年 07 月 13 日 18 时 00 分

获取方式 现场获取, 携带①营业执照副本或正本(复印件加盖公章)、②法定代表人身份证明书原件及③法定代表人授权委托书原件(法定代表人出场时不需提交)到指定地点报名登记并缴费后获取采购文件

五、投标文件的递交

递交截止时间: 2023 年 07 月 27 日 14 时 30 分

递交方式: 云南省丽江市古城区西安街道民主路红太阳广场旁玉水坊商业中心 D1 栋二楼开标室纸质文件递交

六、开标时间及地点

开标时间: 2023 年 07 月 27 日 14 时 30 分

开标地点: 云南省丽江市古城区西安街道民主路红太阳广场旁玉水坊商业中心 D1 栋二楼开标室

七、其他

一、项目基本情况

1. 项目编号: YNLB-LJ20230615
2. 项目名称: 丽江市古城区妇幼保健院设备采购项目
3. 采购方式: 公开招标
4. 预算金额(元): 39 万元
5. 最高限价(元): 39 万元
6. 采购需求: 采购 1 台胎儿/母亲监护仪及 1 台新生儿听力筛查仪, 具体要求详见“第五章 采购需求”。
7. 交货期限: 合同签订后 20 日历天内交货并安装调试完成
8. 交货地点: 招标人指定地点
9. 本项目不接受联合体投标

二、申请人的资格要求:

1. 具备《政府采购法》第二十二条的条件, 并且不属于《政府采购法》第十二条规定的回避情形。

1.1 具有独立承担民事责任的能力; (提供营业执照扫描件)

1.2 有良好的商业信誉和健全的财务会计制度; (提供 2019 年度至本项目投标文件提交截止时间前任意一年经会计师事务所或审计机构审计的审计报告及财务报表(包括资产负债表、利润表、现金流量表)及财务情况说明书(附注)或公司内部完整的财务报表或开标日期前 3 个月内由银行开具的资信证明文件或资金证明文件, 成立不满 1 年的公司提供自成立以来公司内部完整的财务报表(包括资产负债表、利润表、现金流量表)或开标日期前 3 个月内由银行开具的资信证明文件或资金证明文件。)

1.3 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力; (投标人自行承诺)

1.4 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录; (提供 2022 年 1 月至投标文件提交截止时间(税款所属时期)任意 1 个月的税务局税收通用缴款书复印件或银行电子缴税(费)凭证或税务局出具纳税情况的相关证明; 提供 2022 年 1 月至投标文件提交截止时间(费款所属时期)任意 1 个月的社会保险费缴款书复印件或银行电子缴税(费)凭证或社保管理部门出具的有效的缴款证明。(成立未满 1 个月的提供相关情况说明; 依法免税或不需要缴纳社会保障资金的投标人, 应提供相应文件证明其依法免税或不需要缴纳社会保障资金。))

1.5 投标人参加政府采购活动前三年内, 在经营活动中没有重大违法记录的书面声明函; (投标人自行承诺)

1.6 法律、行政法规规定的其他条件;



(1) 投标人未被列入“信用中国”网站 (www.creditchina.gov.cn) 失信被执行人、重大税收违法案件当事人、政府采购严重违法失信行为记录名单,“中国政府采购网”网站 (www.ccgp.gov.cn) 政府采购严重违法失信行为记录名单 (被禁止在一定期限内参加政府采购活动, 但期限届满的视作未列入失信名单) (由采购人或采购代理机构在开标当天进行查询);

(2) 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商, 不得参加同一合同项下的政府采购活动;

2. 落实政府采购政策需满足的资格要求: 无, 本项目非专门面向中小企业采购项目。

3. 本项目的特定资格要求: 供应商如果是代理商或经销商的, 须提供医疗器械经营许可/备案证, 所响应产品制造商医疗器械生产许可/备案证 (制造商工商注册地在中华人民共和国境外的, 不做此要求)、所响应产品的医疗器械注册证及附件; 供应商如果是制造商的, 须提供医疗器械生产许可/备案证 (制造商工商注册地在中华人民共和国境外的, 不做此要求) 所响应产品的医疗器械注册证及附件。医疗器械生产或经营许可/备案证生产或经营范围须覆盖所投第二、三类医疗器械 (扫描件加盖公章。根据中华人民共和国国务院令 第 739 号《医疗器械监督管理条例》和国家药品监督管理局《医疗器械分类目录》的规定, 在《医疗器械分类目录》内的产品必须按照《医疗器械监督管理条例》的要求提供, 其他不在《医疗器械分类目录》内的不作强行要求)。

三、获取招标文件

时间: 2023-07-06 16:30; 至 2023-07-13 18:00, 每天上午 09:00 至 12:00, 下午 14:00 至 18:00 (北京时间, 法定节假日除外)

地点: 云南省丽江市古城区西安街道民主路红太阳广场旁玉水坊商业中心 D1 栋二楼综合办公室

方式: 现场获取, 携带①营业执照副本或正本 (复印件加盖公章)、②法定代表人身份证明书原件及③法定代表人授权委托书原件 (法定代表人出场时不需提交) 到指定地点报名登记并缴费后获取采购文件

售价 (元): 500

四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

2023-07-27 14:30 (北京时间)

地点: 云南省丽江市古城区西安街道民主路红太阳广场旁玉水坊商业中心 D1 栋二楼开标室

五、公告期限

咨询



01000

自本公告发布之日起5个工作日。

六、其他补充事宜

开标方式：现场开标

是否需要缴纳投标保证金：是

（YNLB-LJ20230615）丽江市古城区妇幼保健院设备采购项目：

保证金金额：3900.00（元）

保证金缴纳方式：支票、汇票、本票、保函、银行转账等非现金方式

保证金缴纳截止时间：2022-07-27 14:30

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：丽江市古城区妇幼保健院

地址：丽江市古城区庆云东路445号

联系方式：周森荣 13578396664

2. 招标代理机构信息

名称：云南蓝本招标咨询有限公司

地址：云南省昆明市西山区环城南路668号东南亚商场写字楼A座17楼2、3号

联系方式：18213100335

3. 项目联系方式

项目联系人：王易文、杨帆、李宏英、赵天晴

电话：18213100335

八、监督部门

本招标项目的监督部门为丽江市古城区妇幼保健院。

九、联系方式

招标人：丽江市古城区妇幼保健院

地址：丽江市古城区庆云东路445号

联系人：周森荣

电话：13578396664

电子邮件：/

招标代理机构：云南蓝本招标咨询有限公司



地 址： 云南省昆明市西山区环城南路 668 号东南亚商场写字楼 A 座 17 楼 2、3 号

联 系 人： 王易文、杨帆、李宏英、赵天晴

电 话： 18213100335

电子邮件： lijianglanben@126.com

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）： 王易文 （签名）

招标人或其招标代理机构： _____（盖章）

