

张家港市中医医院技能训练设备采购项目招标公告

(招标编号: SZWT2023-NG117号)

项目所在地区: 江苏省苏州市

一、招标条件

本技能训练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:38万元, 招标人为张家港市中医医院。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: 详见招标文件第四章

范围: 本招标项目划分为1个标段, 本次招标为其中的:

技能训练设备采购项目

三、投标人资格要求

技能训练设备采购项目:

(一) 供应商须符合政府采购法第二十二条第一款规定的条件, 并提供下列材料:

1. 法人或者其他组织的营业执照等证明文件, 自然人的身份证明(若供应商为分公司, 则还须提供总公司同意其独立开展业务的授权, 其中银行、保险、石油石化、电力、电信、邮政、铁路等特殊行业, 可提供总公司有关文件或制度等能够证明总公司授权其独立开展业务的证明材料);

2. 财务状况报告(成立不满一年不需要提供)(若供应商为分公司, 可提供总公司财务状况报告);

3. 依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料(复印件);

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;

5. 参加采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明。

本项目不允联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间: 2023-05-31 08:30到2023-06-06 16:00

获取方式: 现场获取

五、投标文件的递交

递交截止时间: 2023-06-20 14:00

递交方式: 纸质文件现场递交

六、开标时间及地点

开标时间: 2023-06-20 14:00

开标地点：张家港市中医医院九号楼618

七、其他

苏州万泰招投标代理有限公司受张家港市中医医院的委托，决定就其所需的技能训练设备采购项目进行公开招标采购，现欢迎符合相关条件的合格投标人投标。

一、项目基本情况

项目编号：SZWT2023-NG117号

项目名称：技能训练设备采购项目

采购方式：公开招标。

预算金额：38万元。

最高限价：38万元。

采购需求：详见招标文件第四章。

交货期限：在合同生效后30日内供货安装调试结束。

本次采购不接受联合体投标；

本次采购不允许进口产品投标。

二、供应商的资格要求：

（一）供应商须符合政府采购法第二十二条第一款规定的条件，并提供下列材料：

1. 法人或者其他组织的营业执照等证明文件，自然人的身份证明（若供应商为分公司，则还须提供总公司同意其独立开展业务的授权，其中银行、保险、石油石化、电力、电信、邮政、铁路等特殊行业，可提供总公司有关文件或制度等能够证明总公司授权其独立开展业务的证明材料）；

2. 财务状况报告（成立不满一年不需要提供）（若供应商为分公司，可提供总公司财务状况报告）；

3. 依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料（复印件）；

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；

5. 参加采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明。

（二）本项目的特定资格要求：

无

三、获取采购文件

1. 供应商如确定参加投标，须在报名截止时间前至采购代理机构报名并领取招标文件。

报名时间：2023年05月31日08:30起至2023年06月06日16:00时（北京时间，法定节假日除外）。

报名地址：张家港市杨舍镇河西路88号曼巴特写字楼1609室。

2. 报名时须提供以下材料：

（1）法人或者其他组织的营业执照等证明文件复印件，自然人的身份证明复印件（加盖公章）；

（2）法人授权委托书原件（如有授权，加盖公章）；

（3）法人身份证复印件（加盖公章）；

（4）授权代表的身份证原件及复印件（原件审核后退回，复印件加盖公章）。

请将以上报名材料加盖公章，一式二份。如有伪造或虚报，则苏州万泰招投标代理有限公司有权取消该供应商的获取或投标资格。

3. 本次采购文件工本费为300元/份，报名时以现金形式缴纳。招标文件一经售出，一律不退，且仅作为本次采购使用。

四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

时间：2023年06月20日14:00

地点：张家港市中医医院九号楼618

五、投标文件制作份数要求

正本份数：壹份 副本份数：贰份

六、公告期限

自本公告发布之日起5个工作日。

七、其他补充事宜

（一）拒绝下述供应商参加本次采购活动：

1. 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，不得参加同一合同下的政府采购活动；

2. 根据政府采购法及相关法规，以及苏州市财政局《关于印发苏州市市级政府采购信用记录查询和使用工作试行办法的通知》（苏财购（2017）11号）文件的规定，将对供应商进行信用查询。对被列入失信被执行人名单、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的供应商，拒绝其参与政府采购活动。

（二）答疑时间：2023年06月07日9:00--11:00

疑问提出的方式：通过书面形式递交至采购代理机构。

招标文件澄清或者修改内容的告知方式：将在“江苏省招标投标公共服务平台”通知，投标人可自行下载。

（三）本次采购收取投标保证金。

投标保证金金额为人民币：伍仟柒佰元整（¥5700.00）。

投标保证金的提交方式：银行汇款。须在2023年06月19日16:00前到达以下账户，逾期拒收并不得参加投标。投标保证金汇款凭证与投标文件一起送达开标地点（不要密封在投标文件中）。

采购代理机构收取投标保证金的银行信息：

户名：苏州万泰招投标代理有限公司

开户行：中国工商银行股份有限公司张家港城中支行

帐号：1102029109100024620

注：汇款时请注明投标人名称、项目编号。

（四）只有在苏州万泰招投标代理有限公司获取采购文件并成功交纳投标保证金的投标人可参加本次采购活动。

八、监督部门

本招标项目的监督部门为。

九、联系方式

招 标 人： 张家港市中医医院
地 址： 张家港市杨舍镇康乐路4号
联 系 人： 顾敏晖
电 话： 0512-56380291
电 子 邮 件： /

招 标 代 理 机 构： 苏州万泰招投标代理有限公司
地 址： 张家港市杨舍镇河西路88号曼巴特写字楼1609室
联 系 人： 徐晓燕
电 话： 0512-58695882
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）徐晓燕（签名）

招标人或其招标代理机构：_____（盖章）