

乌兰察布市第三医院医疗设备项目竞争性磋商采购公告

(招标编号：ZB2023010609)

项目所在地区：内蒙古自治区, 乌兰察布市

一、招标条件

本乌兰察布市第三医院医疗设备项目已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源为其他资金/，招标人为乌兰察布市第三医院。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：/

范围：本招标项目划分为1个标段，本次招标为其中的：

(001)内脏脂肪检测仪；

三、投标人资格要求

(001 内脏脂肪检测仪)的投标人资格能力要求：1、供应商应具备《中华人民共和国政府采购法》第22条规定的条件：

2、供应商应具备《中华人民共和国政府采购法实施条例》第17条、18条规定的条件；

3、供应商应具有医疗器械生产许可证或医疗器械经营许可证或医疗器械经营备案凭证；

4、供应商所投设备如为进口设备，应得到制造商同意在本项目进行磋商，并提供该货物的正式授权书；该授权书是制造商出具或由所投设备制造商旗下针对中国大陆地区的法定销售管辖公司或办事处所出具；

5、依据《财政部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)文件，供应商参与本项目时，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的，视为不符合《政府采购法》第二十二条第五项规定，拒绝其参与政府采购活动。信用记录查询渠道：“信用中国”网站：www.creditchina.gov.cn、中国政府采购网 www.ccgp.gov.cn；

6、本项目不接受联合体磋商。

7、本项目采用资格后审方式。

；

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 05 月 26 日 09 时 00 分到 2023 年 06 月 01 日 17 时 00 分

获取方式：将资料发至 937870445@qq.com 邮箱中获取采购文件

五、投标文件的递交

递交截止时间：2023 年 06 月 06 日 14 时 30 分

递交方式：内蒙古招标有限责任公司 20 楼开标室（呼和浩特市腾飞路 1 号众生大厦 20 层）纸质文件递交

六、开标时间及地点

开标时间：2023 年 06 月 06 日 14 时 30 分

开标地点：内蒙古招标有限责任公司 20 楼开标室（呼和浩特市腾飞路 1 号众生大厦 20 层）

七、其他

内蒙古招标有限责任公司受乌兰察布市第三医院的委托，决定采用竞争性磋商的方式就内脏脂肪检测仪采购项目进行采购。

一、项目概述

1、名称与编号

项目名称：乌兰察布市第三医院医疗设备项目

采购编号：ZB2023010609

2、内容及分包情况（技术规格、参数及要求）

包号 货物名称 数量 技术要求 预算金额（元）

1 内脏脂肪检测仪 1 台 详见采购文件 585000

二、供应商的资格要求

- 1、供应商应具备《中华人民共和国政府采购法》第 22 条规定的条件；
- 2、供应商应具备《中华人民共和国政府采购法实施条例》第 17 条、18 条规定的条件；
- 3、供应商应具有医疗器械生产许可证或医疗器械经营许可证或医疗器械经营备案凭证；
- 4、供应商所投设备如为进口设备，应得到制造商同意在本项目进行磋商，并提供该货物的正式授权书；该授权书是制造商出具或由所投设备制造商旗下针对中国大陆地区的法定销售管辖公司或办事处所出具；
- 5、依据《财政部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）文件，供应商参与本项目时，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的，视为不符合《政府采购法》第二十二条第五项规定，拒绝其参与政府采购活动。信用记录查询渠道：“信用中国”网站：www.creditchina.gov.cn、中国政府采购网 www.ccgp.gov.cn；

6、本项目不接受联合体磋商。

7、本项目采用资格后审方式。

三、获取采购文件的时间、地点、方式

1、获取时间：2023年5月26日9:00至2023年6月1日17:00（北京时间）

2、获取地点：将资料发至 937870445@qq.com 邮箱中获取采购文件。

3、获取文件时需提供以下材料扫描件一份，资料不齐全者不予接受。

（1）出具法定代表人身份证明或经法定代表人签字、公司盖章的“授权委托书”（附法定代表人和授权代理人身份证复印件）；

（2）提供法人或者其他组织的营业执照等证明文件；

（3）提供财务状况报告，财务状况报告指经审计的2022年度审计报告，或基本账户开户银行出具的资信证明（有效期内的）；

（4）提供供应商2022年4月至今任意1个月依法缴纳税收的证明材料（经税务部门盖章或经办银行盖章确认的纳税证明材料）和2022年4月至今任意1个月为员工缴纳社会保障资金的证明材料（经社保部门盖章或经办银行盖章确认的缴纳社会保障资金的证明材料）；

（5）提供医疗器械生产许可证或医疗器械经营许可证或医疗器械经营备案凭证；

（6）如所投设备为进口设备，提供进口设备授权书；

（7）提供具有履行合同所必需的设备和专业技术能力证明承诺函（格式自拟）；

（8）提供参加采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明（格式自拟）；

（9）供应商在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）没有被列入（或已移除）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名单的查询截图，在中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）网站没有被列入（或已移除）政府采购严重违法失信名单的查询截图；

（10）供应商信息登记表，包含供应商名称、联系人、联系电话、邮箱等。

四、采购文件售价

本次采购文件售价为0元人民币。

五、递交响应文件截止时间、磋商时间及地点

递交响应文件截止时间：2023年6月6日14:30（北京时间）

递交响应文件地点：内蒙古招标有限责任公司 20 楼开标室（呼和浩特市腾飞路 1 号众生大厦 20 层）

磋商时间：2023 年 6 月 6 日 14:30（北京时间）

磋商地点：内蒙古招标有限责任公司 20 楼开标室（呼和浩特市腾飞路 1 号众生大厦 20 层）

六、发布公告的媒介

本次磋商采购公告在中国招标投标公共服务平台（www.cebpubservice.com）、内蒙古招标投标公共服务平台（www.nmgztb.com.cn）上同时发布，其他媒介转载无效。

七、联系方式

1、采购代理机构名称：内蒙古招标有限责任公司

地址：呼和浩特市赛罕区腾飞路 1 号众生大厦 17 层

联系人：王玥茜

联系电话：0471-3372749

邮箱：937870445@qq.com

2、采购人：乌兰察布市第三医院

地址：乌兰察布市集宁区桥西新华街 259 号

联系人：孟书记

联系电话：/

八、监督部门

本招标项目的监督部门为/。

九、联系方式

招标人：乌兰察布市第三医院

地址：乌兰察布市集宁区桥西新华街 259 号

联系人：孟书记

电话：/

电子邮件：/

招标代理机构：内蒙古招标有限责任公司

地址：呼和浩特市赛罕区腾飞路 1 号众生大厦 17 层

联系人：王玥茜

电话：0471-3372749

电子邮件：937870445@qq.com

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）：王玥茜（签名）

招标人或其招标代理机构：内蒙古招标有限公司（盖章）

