

洛阳市东方人民医院关节镜等离子射频系统及配套器械采购项目竞争性磋商公告

(招标编号: HNZZB[2024]LY101)

项目所在地区: 河南省, 洛阳市

一、招标条件

本洛阳市东方人民医院关节镜等离子射频系统及配套器械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 37 万元, 招标人为洛阳市东方人民医院。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: 洛阳市东方人民医院关节镜等离子射频系统及配套器械采购项目

范围: 本招标项目划分为 1 个标段, 本次招标为其中的:

(001)洛阳市东方人民医院关节镜等离子射频系统及配套器械采购项目;

三、投标人资格要求

(001 洛阳市东方人民医院关节镜等离子射频系统及配套器械采购项目)的投标人资格能力要求: 详见七、其他;

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 11 月 27 日 08 时 30 分到 2024 年 12 月 03 日 17 时 30 分

获取方式: 洛阳市洛龙区滨河南路与学子街交叉口天汇中心 1802 室。

五、投标文件的递交

递交截止时间: 2024 年 12 月 10 日 09 时 30 分

递交方式: 洛阳市滨河南路与学子街交叉口天汇中心 1805 室。逾期送达的或者未送达指定地点的响应文件, 采购人不予受理。

六、开标时间及地点

开标时间: 2024 年 12 月 10 日 09 时 30 分

开标地点: 洛阳市滨河南路与学子街交叉口天汇中心 1805 室。

七、其他

项目概况

洛阳市东方人民医院关节镜等离子射频系统及配套器械采购项目招标项目的潜在供应商应

在洛阳市洛龙区滨河南路与学子街交叉口天汇中心 1802 室获取磋商文件，并于 2024 年 12 月 10 日 9 点 30 分整（北京时间）前递交响应文件。

一、项目基本情况

1、项目编号：HNZB[2024]LY101

2、项目名称：洛阳市东方人民医院关节镜等离子射频系统及配套器械采购项目

3、采购方式：竞争性磋商

4、预算金额：370000.00 元

最高限价：370000.00 元

5、采购需求：

1) 项目概况：主要内容为等离子手术系统 1 套；关节镜 4.0、关节镜镜鞘、关节镜钝穿 1 套；蓝钳（直蓝、左弯、右弯）直蓝 1 个、左弯 90° 1 个、右弯 90° 1 个；缝合钩（直钩、左弯、右弯）直钩、左弯、右弯 各 1 个等，具体详见磋商文件；

2) 质量标准：符合国家相关行业规定；

3) 资金来源：自筹资金；

4) 交货期：合同签订后 30 日历天内安装调试完毕；

5) 标段划分：共一个标段；

6) 质保期：验收合格后不少于 1 年；

7) 交货地点：采购人指定地点

6、是否接受进口产品：是

8、是否为只面向中小企业采购：否

二、申请人资格要求：

1、满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

2、落实政府采购政策满足的资格要求：无

3、本项目的特定资格要求

3.1 供应商应具有独立承担民事责任能力，具有有效的营业执照或事业单位法人证书；

3.2 供应商为代理商时，应具有医疗器械经营许可证或医疗器械经营备案凭证并具有相应的经营范围（从事一类医疗器械经营活动的除外）；供应商为境内生产企业时，应具有医疗器械生产许可证（从事第一类医疗器械生产的须具有备案凭证）（供应商须提供上述证明材料的扫描件，并加盖企业公章）；

3.3 所投产品须符合中华人民共和国国务院令第 739 号《医疗器械监督管理条例》相关规定，

应具有有效期内的医疗器械注册证或医疗器械产品备案凭证(二类三类所投产品必须提供有效期内的医疗器械注册证)(供应商须提供上述证明材料的扫描件,并加盖企业公章);

3.4 供应商为经销商或代理商的须取得所投进口产品制造商或中国总代理或省级区域总代理出具的授权书及售后服务承诺书(须加盖授权方单位公章)。

3.5 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(供应商自行承诺,格式自拟)。

3.6 根据《洛阳市财政局关于推行政府采购信用承诺制的通知》(洛财购【2021】11号),在政府采购活动中,供应商须提供满足相应条件的书面承诺书,以及违背承诺自愿承担相关责任的承诺。(响应文件中须附《洛阳市政府采购供应商信用承诺函》,格式见第七章响应文件格式)。

注:采购人有权在签订合同前要求成交供应商提供相关证明材料以核实成交供应商承诺事项的真实性。

3.7 本项目不接受联合体投标。

3.8 本次招标实行资格后审,资格后审不合格的供应商的响应文件将按无效标处理。

三、获取磋商文件

1. 时间:2024年11月27日至2024年12月3日(法定公休日、法定节假日除外),每天8:00至11:30;14:30至17:30。

2. 地点:洛阳市洛龙区滨河南路与学子街交叉口天汇中心1802室。

3. 方式:现场获取:若为法定代表人到场时需携带①加盖公章的营业执照复印件②法定代表人身份证原件及复印件加盖公章;若为授权委托人到场时需携带①加盖公章的营业执照或事业单位法人证书复印件②委托代理人授权委托书原件及委托代理人身份证原件及复印件加盖公章。

4. 售价:500元/份

四、响应文件提交

1. 时间:2024年12月10日9点30分整(北京时间)

2. 地点:洛阳市滨河南路与学子街交叉口天汇中心1805室。逾期送达的或者未送达指定地点的响应文件,采购人不予受理。

五、响应文件开启

1. 时间:2024年12月10日9点30分整(北京时间)

2. 地点:洛阳市滨河南路与学子街交叉口天汇中心1805室。

六、发布公告的媒介及磋商公告期限

本次磋商公告在《河南省电子招标投标公共服务平台》《中国招标投标公共服务平台》《元博网采购与招标网》《洛阳市东方人民医院》上发布。磋商公告期限为三个工作日。

七、其他补充事宜

无

八、凡对本次磋商提出询问，请按照以下方式联系

1. 采购人信息

名称：洛阳市东方人民医院

地址：河南省洛阳市涧西区西苑路 36 号

联系人：孙先生

电话：0379-64978539

2. 采购代理机构信息（如有）

名称：河南招标采购服务有限公司

地址：洛阳市滨河南路与学子街交叉口天汇中心 1802 室

联系人：任双豆

联系方式：0379-62903131 15896535783

3. 项目联系方式

项目联系人：任双豆

联系人：0379-62903131 15896535783

八、监督部门

本招标项目的监督部门为/。

九、联系方式

招标人：洛阳市东方人民医院

地址：河南省洛阳市涧西区西苑路 36 号

联系人：孙先生

电话：0379-64978539

电子邮件：/

招标代理机构：河南招标采购服务有限公司

地 址： 洛阳市滨河南路与学子街交叉口天汇中心 1802 室

联 系 人： 任双豆

电 话： 0379-62903131

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）