# 云南大学附属医院重症医学科、中医科、血液科、普通 外科二科第二批医用耗材采购项目(1标段)招标公告/ 邀请

# 0848-2340HW212040/1-9云南大学附属医院重症医学科、中医科、血液科、普通外科二 科第二批医用耗材采购项目招标公告

## 一、招标条件

本招标项目**云南大学附属医院重症医学科、中医科、血液科、普通外科二科第二批医用耗材采购** 项目的招标人为**云南大学附属医院**,招标项目资金来自**单位自筹,项目资金已落实**。该项目已具备招标条件,现对本项目进行公开招标。

# 二、项目概况和招标范围

- 1、项目概况: <u>本项目采购云南大学附属医院重症医学科、中医科、血液科、普通外科二科第二</u>批医用耗材。
  - 2、招标范围:

### 附:物资采购清单

序号	标段	申请科室	产品名称	预计用量	采购最高限价
1	1	重症医学科	离心泵泵头	3	4, 500. 00
2	1	重症医学科	体外循环管路套包	3	46, 300. 00
3	1	重症医学科	流量玻管	3	720. 00
4	2	重症医学科	离心泵泵头	3	4, 500. 00
5	2	重症医学科	体外循环套包	3	42, 750. 00
6	3	重症医学科	膜式氧合器	3	29, 000. 00
7	3	重症医学科	一次性使用动脉插管	3	6, 175. 00

8	3	重症医学科	一次性使用静脉插管	3	6, 650. 00
9	3	重症医学科	人工心肺体外循环管道	3	600.00
10	4	中医科	一次性直肠电极 (评估电极)	300	72. 00
11	4	中医科	直肠电极	300	270. 00
12	4	中医科	一次性阴道电极	100	72. 00
13	4	中医科	阴道电极(治疗电极)	100	270.00
14	4	中医科	电极片	400 400 100	27.00/对 54.00/对 54.00/对
15	4	中医科	人体润滑剂	100	45.00
16	5	普通外科二科	复合管路	20	2, 650. 00
17	6	普通外科二科	一次性使用取石网篮	100	1, 500. 00
18	7	普通外科二科	一次性切割吻合器及组件	20	1, 980. 00
19	8	血液科	血浆置换组件	30	1, 300. 00
20	8	血液科	分离吸附置换治疗套件	30	1, 300. 00
21	8	血液科	血小板套件	5	1, 300. 00
22	8	血液科	冷冻储存血袋	60	285. 00
23	9	普通外科一科	一次性使用多通道单孔腹腔镜手术穿刺器	50	1, 900. 00

### 说明:

- (1) 具体物资数量和要求等详见本招标文件第五章"用户需求"。
- (2) 投标人须对所投标包内容进行整体投标,不可缺项、漏项,否则投标文件将按无效处理。
- (3)本项目采购重症医学科、中医科、老年病科、普通外科二科的医用耗材,共有9个标段,各标段采购信息 见上表。
- 3、合同履行期限:采购人与中标人签订购合同,时限暂定三年。若本次所采购部分耗材后期因相关政策规定采购人不可再自行采购,则采购人有权终止该部分耗材的合同约定;采购人每年对中标人进行考核,考核合格继续执行下一年度合同,若考核不合格或中标人未按合同履行义务,则采购人有权单方面终止合同。
- 4、交货期: 合同签订后自采购人发出订货通知之日起7个日历天内交货(投标人可在此范围内自报最短交货时间)。
  - 5、交货地点:云南大学附属医院。
- 6、质量要求及标准: 所投货物符合国家、行业及地方现行相关技术标准、规范和规程的要求, 满足用户需求书的要求。
  - 7、标段划分: 本项目共采购多个科室医用耗材, 标段划分见上表。
  - 8、资格审查方式:资格后审。

# 三、投标人资格要求

- 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;投标人须在中华人民共和国境内注册、具备独立法人资格、须提交三证合一的营业执照,或者其他组织及自然人等,提供具有独立承担民事责任能力的证照。
- 1.2具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度; (提供2020年至今任意一个年度经会计师事务所或审计机构审计的财务会计报表或提供开标当月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(自行承诺);
- 1.4投标人须提供缴税所属时间在2022年1月至本项目投标文件提交截止时间前任意连续2个月(成立不足2个月的按实际月份提交)的税务局税收通用缴款书或银行电子缴税(费)凭证或税务局出具纳税情况的相关证明,依法免税的,应提供依法免税的相关证明文件(复印件加盖公章);

- 1.5投标人须提供缴费所属时间在2022年1月至本项目投标文件提交截止时间前任意连续2个月 (成立不足2个月的按实际月份提交)的社会保险费缴款书或银行电子缴税(费)凭证或社保管理部 门出具的有效的缴款证明,依法免缴的,应提供依法免缴的相关证明文件(复印件加盖公章);
- 1.6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自行承诺(加盖公章);
  - 2、 对投标人(企业)其它特定要求:
- 2.1投标人在本项目投标文件提交截止时间前在国家企业信用信息公示系统(www.gsxt.gov.cn)"行政处罚信息"、"列入经营异常名录信息"、"列入严重违法失信企业名单(黑名单)信息"查询栏中查询的信息记录未出现参加政府采购活动前三年内因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚、列入经营异常名录且未被移出、列入严重违法失信企业名单(黑名单)且未被移出等不良情况(查询结果以采购人或采购代理机构查询结果为准):
- 2.2投标人在本项目投标文件提交截止时间前在信用中国网站(www.creditchina.gov.cn)"信用信息"查询栏中查询下载的信用报告或"信用服务"查询栏中查询的信息记录(包括失信被执行人查询、重大税收违法案件查询、政府采购严重违法失信名单)未出现不良信用信息查询记录(查询结果以采购人或采购代理机构查询结果为准);
- 2.3投标人在本项目投标文件提交截止时间前在中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)政府采购严重违法失信行为记录名单内无不良信息记录(查询结果以采购人或采购代理机构查询结果为准);
- 2.4所投产品纳入到医疗器械管理范畴的,须提供该产品的医疗器械注册证。无论参加投标的是 生产企业还是非生产企业,除须提供医疗器械经营许可证外,其投标国产产品还须提供生产厂家医疗 器械生产许可证。
- 2.5 所投产品若为进口产品的,须提供制造商针对本项目所投标段所有产品的授权书或代理证书 (不接受二级以下授权)。
- 2.6单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人,不得参加同一招标项目标包的采购活动;
  - 2.7本项目中标人不允许转包、投标人不接受联合体的申请。

# 四、招标文件的获取

1、凡有意参加投标者,请于**2023年8月15日至2023年8月21日**(法定公休日、法定节假日除外),每日上午09时00分至11时30分,下午13时30分至17时00分(北京时间,下同),持以下资料购买招标文件。

- (1) 法定代表人身份证明书原件、法定代表人授权委托书(委托代理人报名时须提供)原件;
- (2) 营业执照复印件加盖公章。
- 注:以上证件不齐全或不在有效期内的,不予发售招标文件。
- 2、购买地点:云南省昆明市高新区海源中路1666号汇金大厦A座19楼云南云创招标有限公司。
- 3、招标文件售价:本招标文件售价100.00元/标段(支持网银、电汇转账或微信、支付宝付款),售后不退,不接受邮购。
  - 4、未在规定时间及地点获取本项目招标文件的潜在投标人不得参与投标。

## 五、投标文件的递交及开标

1、投标文件递交时间: 北京时间2023年9月7日9\_时00分至2023年9月7日9时30分;

投标文件递交截止时间(投标截止时间,下同):北京时间2023年9月7日09时30分;

递交投标文件地点为: **昆明市环城西路577号云南省社会科学院9楼云南云创招标有限公司开标** 

- 2、逾期送达或者未送达指定地点或者不按照招标文件要求密封的投标文件,招标人将拒收。
- 3、开标时间:同投标截止时间。
- 4、开标地点:同递交投标文件地点。

### 六、发布公告的媒介

本次招标公告在《中国招标投标公共服务平台》(http://www.cebpubservice.com/)、《云南云创招标有限公司网》(http://www.ynyczb.com)、《云南大学附属医院门户网站》(http://www.ynshhyy.com/)发布。我公司对其他网站或媒体转载的公告及公告内容不承担任何责任。

# 七、联系方式

招标人: 云南大学附属医院

联系地址: 昆明市青年路176号

联系人: 邓老师

联系电话: 0871-65156650转2816

招标代理机构:云南云创招标有限公司

地址:昆明市海源中路1666号汇金大厦A座19楼

邮政编码: 650106

联系人: 王甫、陈磊、魏子成、后俊、张韵、樊艳瑾

电话: 0871-64105101

开户银行:招商银行昆明滇池路支行

账号: 8719 0345 1810 1020 1200 004

开户行名称:云南云创招标有限公司

文件购买咨询电话: 0871-64107925

联系人: 张勤

监督部门名称:云南大学附属医院纪检部门

联系电话: 0871-65156650转2874

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:

