

# 高频移动式手术X射线机采购项目招标公告

(招标编号： /)

项目所在地区：河南省, 焦作市, 温县

## 一、招标条件

本高频移动式手术X射线机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29.8万元，招标人为温县妇幼保健院。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

范围：本招标项目划分为1个标段，本次招标为其中的：

(001)/;

## 三、投标人资格要求

(001/)的投标人资格能力要求：详见公告；

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10月29日 08时00分到2024年11月04日 17时30分

获取方式：2024年 10 月 29 日至2024年 11 月 4

日，每日上午8:00至12:00，下午13:30至17:30（北京时间，下同），在温县子夏大街红星美凯龙内7B二楼获取招标文件。

## 五、投标文件的递交

递交截止时间：2024年11月08日 09时00分

递交方式：温县妇幼保健院四楼会议室纸质文件递交

## 六、开标时间及地点

开标时间：2024年11月08日 09时00分

开标地点：温县妇幼保健院四楼会议室

## 七、其他

详见附件

## 八、监督部门

本招标项目的监督部门为/。

## 九、联系方式

招 标 人：温县妇幼保健院

地 址：温县黄河路西2255号

联 系 人：张先生

电 话：0391-2161075

电子邮件：/

招标代理机构：河南嘉禾工程管理有限公司

地 址：河南省新乡市卫滨区中同街街道办事处137号

联 系 人：张女士

电 话：0391-8363879

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）

# 高频移动式手术X射线机采购项目

## 招标公告

### 一、采购内容

项目名称	采购预算 (元)	资金来源	备注
高频移动式手术X射线机采购项目	298000	自筹资金	/

### 二、资格条件

#### (一)一般资格条件

1、具有独立承担民事责任的能力(提供法人或者其他组织的营业执照等证明文件,扫描件加盖公章);

2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度;

3、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力;

4、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录;

5、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;

6、法律、行政法规规定的其他条件。

(2-6由供应商自行提供承诺说明,加盖公章)

#### (二)特定资格条件

1. 本次招标要求供应商须具备有效的营业执照,并具有医疗器械经营许可证或医疗器械经营备案凭证或生产许可证;且在人员、设备、资金等方面具有相应的服务能力。

2.

按照《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）的要求，根据开标当日“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）的信息，对列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单的供应商，拒绝参与政府采购活动，同时对信用信息查询记录和证据进行打印存档。

3. 供应商必须提供无行贿犯罪档案记录（开标当日中国裁判文书网的信息）

备注：以上第2条和第3条由采购代理机构提供查询结果。

### 三、采购内容

本项目为**高频移动式手术X射线机采购项目**。具体内容详见文件要求。

### 四、工期：10个工作日

**质保期：一年**

**质量要求：合格。**

### 五、采购文件获取方式

1、磋商文件获取方式：请于2024年10月29日至2024年11月4日，每日上午8:00至12:00，下午13:30至17:30（北京时间，下同），在温县子夏大街红星美凯龙内7B二楼获取招标文件。

2、获取文件时需携带营业执照复印件（加盖公章）和法定代表人身份证原件及复印件（加盖公章）或法定代表人授权委托书和被授权人身份证原件及复印件（加盖公章）。

### 六、磋商文件接收信息

1、磋商文件接收截止时间：2024年 11 月 8 日 9 时 00 分

2、磋商文件接受地点：温县妇幼保健院四楼会议室

## 七、磋商开标时间及地点

1、磋商开标时间：2024年 11 月 8 日 9 时 00 分

2、磋商开标地点：温县妇幼保健院四楼会议室

3、磋商文件相关要求：

(1) 内容：应包含报价单、资格审查资料（加盖公章的复印件）等。

(2) 磋商文件需提供正本壹份、副本叁份及电子版U盘一份，装订成册。

(3) 供应商制作的响应文件，须按照要求制作，规定签字、盖章的地方必须按其规定签字、盖章，未按要求制作响应文件的进行废标处理。

每册采用左侧粘胶方式装订，装订应牢固，不易拆散，不得采用活页等可拆换的方式装订。

(4)封面须注明：项目名称、**供应商**单位名称、**供应商**地址、在\_\_年\_\_月\_\_日\_\_时  
分前不得开启

## 八、其它有关规定

本次磋商公告同时在《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》上发布。

凡有意参加磋商的供应商，请于公告发布之日起至报名截止时间之前，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》获取相关信息，需求文件以及变更公告等磋商前公布的所有项目资料，无论供应商下载查看与否，均视为已知晓所有磋商实质性要求内容。

## 九、联系方式

### 1. 采购人：温县妇幼保健院

联系人：张先生

联系方式：0391-2161075

地址：温县黄河路西2255号

### 2. 采购代理机构：河南嘉禾工程管理有限公司

联系人：张女士

联系方式：0391-8363879

地址：温县子夏大街红星美凯龙内7B二楼

2024年10月28日