

鄢陵县人民医院医用设备采购项目(二次)

(招标编号: 采购编号: 2024-11-01)

项目所在地区: 河南省, 许昌市, 鄢陵县

一、招标条件

本鄢陵县人民医院医用设备采购项目(二次)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 16.32 万元,招标人为鄢陵县人民医院。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: 鄢陵县人民医院采购医用设备 1 批

范围: 本招标项目划分为 1 个标段,本次招标为其中的:

(001)采购编号: 2024-11-01;

三、投标人资格要求

(001 采购编号: 2024-11-01)的投标人资格能力要求: 1、满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定;

2、若产品属于医疗器械,投标人为产品制造商时,提供有效的《医疗器械生产许可证》;投标人为产品代理商或经销商时,提供有效的《第二类医疗器械经营备案凭证》(如投标人医疗器械经营许可证及经营备案凭证属合并办理,则提供合并办理的《医疗器械经营许可证》);如所投产品满足招标文件采购清单技术规格及参数且为注册标准更高的第三类医疗器械,须提供有效的《医疗器械经营许可证》。若产品不属于医疗器械管理,则不需提供。;

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 12 月 02 日 00 时 00 分到 2024 年 12 月 05 日 17 时 00 分

获取方式: 1、请严格按照医院报名要求准备报名资料,需将报名资料加盖公章的扫描件(pdf 格式)同时发送至设备科邮箱 366608476@qq.com 和代理公司邮箱: 190233046@qq.com 咨询电话: 18137492626 。

五、投标文件的递交

递交截止时间: 2024 年 12 月 06 日 09 时 30 分

递交方式: 鄢陵县人民医院急诊科六楼会议室纸质文件递交

六、开标时间及地点

开标时间：2024 年 12 月 06 日 09 时 30 分

开标地点：鄢陵县人民医院急诊科六楼会议室

七、其他

鄢陵县人民医院医用设备采购项目(二次)

竞争性谈判公告

河南高辉工程管理有限公司（以下简称代理机构）受鄢陵县人民医院的委托，对鄢陵县人民医院医用设备采购项目（二次）进行竞争性谈判采购，现邀请符合本谈判文件规定条件的供应商前来谈判。

一、项目基本情况

（一）项目名称：鄢陵县人民医院医用设备采购项目（二次）

（二）采购方式：竞争性谈判

（三）采购需求：鄢陵县人民医院采购医用设备 1 批。（详见谈判文件）

序号 设备名称 数量 单位

1 骨盆臀腹康养仪 1 台

2 听力筛查仪 1 台

3 冷热敷治疗仪 2 台

（四）预算金额（最高限价）：163200.00 元。

（五）交付时间：自合同生效之日起 7 日。

（六）交付地点：鄢陵县人民医院。

（七）是否允许进口：是

（八）分包：不允许

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、若产品属于医疗器械，投标人为产品制造商时，提供有效的《医疗器械生产许可证》；投标人为产品代理商或经销商时，提供有效的《第二类医疗器械经营备案凭证》（如投标人医疗器械经营许可证及经营备案凭证属合并办理，则提供合并办理的《医疗器械经营许可证》）；如所投产品满足招标文件采购清单技术规格及参数且为注册标准更高的第三类医疗器械，须

提供有效的《医疗器械经营许可证》。若产品不属于医疗器械管理，则不需提供。

3. 投标人未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)失信被执行人、税收违法黑名单的投标人；“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的投标人；“中国社会组织政务服务平台”网站 (<https://chinanpo.mca.gov.cn>)严重违法失信名单的社会组织；

4. 本次采购不接受联合体响应。

三、谈判文件的获取

1、请严格按照医院报名要求准备报名资料，需将报名资料加盖公章的扫描件（pdf 格式）同时发送至设备科邮箱 366608476@qq.com 和代理公司邮箱：190233046@qq.com 咨询电话 18137492626 。逾期报名或报名资料不完整，代理公司不予受理。通过报名资格审查的投标人及时与河南高辉工程管理有限公司联系获取招标文件。逾期报名或报名资料不完整，采购人不予受理。

2. 自 2024 年 12 月 02 日 至 2024 年 12 月 05 日每天 8:30 至 11:30,下午 14:30 至 17:00(北京时间)，通过报名资格审查的供应商将授权委托书原件（需附法人及被委托人身份证）、营业执照复印件（上述原件的扫描件或图片加盖单位公章）发送至代理公司邮箱：190233046@qq.com 报名（报名登记表见公告附件）。

3. 谈判文件售价 200 元，售后不退。

4. 文件获取：联系人：宋女士 联系电话：18137492626

四、竞争性谈判文件的递交

1、竞争性谈判文件递交截止时间为 2024 年 12 月 06 日 09 时 30 分（北京时间）。

2、递交地址：鄢陵县人民医院急诊科六楼会议室，逾期送达或者未送达指定地点的纸质应答文件，采购人不予受理。

3、获取采购文件：联系人：宋女士 联系电话：18137492626

五、开标时间及开标地点：

1. 开标时间：2024 年 12 月 05 日 09 时 30 分（北京时间）

2. 开标地点：鄢陵县人民医院急诊科六楼会议室。

3. 本次开标邀请供应商代表现场参加开标，开标现场由监督人员全过程监督并全程录制音视频备查。

六、本次招标公告同时在《河南招标投标公共服务平台》、《鄢陵县人民医院官网》上发布。

七、公告期限：自本公告发布之日起 3 个工作日。

八、采购代理机构及采购人信息

采购人：鄢陵县人民医院

地 址：鄢陵县东关街

联系人：吕先生 联系电话：15836587593

采购代理机构：河南高辉工程管理有限公司

地址：郑州市航空港区凌风街正商宇航铭筑 A 座 1913 号

联系人：宋女士 联系电话：18137492626

鄢陵县人民医院

温馨提示：

1. 规划畅通，并根据谈判小组要求在规定时间内提供：

（1）最后报价（加盖公章或者由法定代表人或其授权的代表签字）最后报价应包括 ①总报价②分项报价。

注 ①谈判小组要求供应商提交最后报价时，在谈判小组规定时间内，供应商未提交最后报价则以其初次提交响应文件报价为最后报价。

②谈判文件第二章“采购需求”中“采购清单”以工程量清单提供的，供应商应以工程量清单方式提交最后报价。

③请供应商根据项目情况，可提前准备分项报价。

（2）谈判小组如要求供应商提供“澄清、说明或者更正”；“按照谈判文件的变动情况和谈判小组的要求重新提交响应文件”；“最终设计方案或解决方案”的，供应商提供的书面材料应加盖公章，或者由法定代表人或其授权的代表签字后现场或通过电子邮件形式提供。

如因供应商（参加谈判的法定代表人或其授权代表）未按照本项目谈判文件第八章“响应文件有关格式”二“报价一览表”要求，在响应文件中未预留手机号码或因供应商自身原因导致谈判小组无法联系供应商参加谈判（最后报价）的，其风险由供应商自行承担，采购人与采购机构不承担任何责任。

八、监督部门

本招标项目的监督部门为鄢陵县财政局。

九、联系方式

招 标 人：鄢陵县人民医院

地 址：鄢陵县东关街

联 系 人：吕先生

电 话：15836587593

电子邮件：190233046@qq.com

招标代理机构：河南高辉工程管理有限公司

地 址：郑州市航空港区凌风街正商宇航铭筑 A 座 1913 号

联 系 人：宋女士

电 话：18137492626

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）