

# 河南省残疾人康复服务中心（河南康复中心医院）康复医疗设备项目竞争性磋商公告

（招标编号：GLZX-郑-2024084）

项目所在地区：河南省, 郑州市

## 一、招标条件

本河南省残疾人康复服务中心（河南康复中心医院）康复医疗设备项目已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源为国有资金 34 万元，招标人为河南省残疾人康复服务中心（河南康复中心医院）。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：采购内容：购置 1 张医用诊疗床（电动升降 PT 床）、10 张 PT 凳、1 台上下肢运动康复训练机、1 套抽屉式阶梯、3 个踝关节矫正板、1 台吞咽神经肌肉电刺激仪、5 台特定电磁波治疗器（TDP）、1 台全自动蜡疗系统、2 台中频电疗仪、1 张熏蒸床、2 台心电监护仪、1 台心电图机、1 台喉镜（可视）、4 台简易呼吸器、1 台负压吸引器、3 台无线呼叫器。

范围：本招标项目划分为 1 个标段，本次招标为其中的：

(001)河南省残疾人康复服务中心（河南康复中心医院）康复医疗设备项目；

## 三、投标人资格要求

(001 河南省残疾人康复服务中心（河南康复中心医院）康复医疗设备项目)的投标人资格能力要求：详见二、申请人资格要求；

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 29 日 09 时 00 分到 2024 年 12 月 05 日 17 时 00 分

获取方式：各潜在供应商无需到现场获取磋商文件，凡有意参加的供应商，须在磋商文件获取时间内邮箱获取（glgljt168@163.com），邮件中需注明项目名称、单位名称、联系人姓名、联系方式及接收磋商文件的邮箱，完成获取流程后，磋商文件以电子文件形式发送至供应商邮箱。

## 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：郑州市郑东新区金水东路与东风南路交叉口绿地原盛国际 1 号楼 A 座 12B 层

国隆项目咨询有限公司开标室。纸质文件递交

## 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：郑州市郑东新区金水东路与东风南路交叉口绿地原盛国际1号楼A座12B层国隆项目咨询有限公司开标室。

## 七、其他

### 项目概况

河南省残疾人康复服务中心（河南康复中心医院）康复医疗设备项目的潜在供应商应在郑州市郑东新区金水东路与东风南路交叉口绿地原盛国际1号楼A座12B层国隆项目咨询有限公司邮箱获取采购文件，并于2024年12月10日09时30分（北京时间）前递交响应文件。

### 一、项目基本情况

1. 项目编号：GLZX-郑-2024084

2. 项目名称：河南省残疾人康复服务中心（河南康复中心医院）康复医疗设备项目

3. 采购方式：竞争性磋商

4. 预算金额：34万元

最高限价：34万元

5. 采购需求（包括但不限于标的的名称、数量、简要技术需求或服务要求等）

5.1 采购内容：购置1张医用诊疗床（电动升降PT床）、10张PT凳、1台上下肢运动康复训练机、1套抽屉式阶梯、3个踝关节矫正板、1台吞咽神经肌肉电刺激仪、5台特定电磁波治疗器（TDP）、1台全自动蜡疗系统、2台中频电疗仪、1张熏蒸床、2台心电监护仪、1台心电图机、1台喉镜（可视）、4台简易呼吸器、1台负压吸引器、3台无线呼叫器。

5.2 采购范围：所采购货物的供货、运输、保险、装卸、安装、检测、调试、试运行、验收交付、培训、技术支持、软件升级、售后保修及相关伴随服务等。

5.3 资金来源及落实情况：财政资金，已落实。

5.4 交货期：合同签订后30日历天内。

5.5 交货地点：采购人指定地点。

5.6 质量标准：符合国家及行业现行规范、标准。

5.3 质保期：2年。

6. 合同履行期限：自合同生效至合同履行完毕。

7. 本项目是否接受联合体投标：否

8. 是否接受进口产品：否

9. 是否专门面向中小企业：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. 落实政府采购政策需满足的资格要求：无

3. 本项目的特定资格要求：

3.1 响应产品须符合《医疗器械监督管理条例》（国务院令 第 739 号）相关规定，取得医疗器械产品注册证或产品备案凭证；如响应产品不属于医疗器械管理范围，提供相关证明或情况说明。

3.2 供应商为代理商应具有符合《医疗器械监督管理条例》（国务院令 第 739 号）相适应的经营资格（投标产品属于第二类医疗器械：具有有效的医疗器械经营备案凭证；响应产品属于第三类医疗器械：具有有效的医疗器械经营许可证）。

3.3 供应商为境内生产商应具有符合《医疗器械监督管理条例》（国务院令 第 739 号）相适应的生产资格（响应产品属于第二类或第三类医疗器械：具有有效的医疗器械生产许可证）。

3.4 根据《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）的规定，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供应商，拒绝其参与本项目投标。（查询渠道：“信用中国”

（[www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn)）查询：重大税收违法失信主体；“信用中国”跳转“中国执行信息公开网”（[zxgk.court.gov.cn](http://zxgk.court.gov.cn)）查询：失信被执行人；“中国政府采购网”

（[www.ccgp.gov.cn](http://www.ccgp.gov.cn)）查询：政府采购严重违法失信行为记录名单）；注：采购代理机构在投标截止时间至资格审查结束前查询相关主体信用记录。

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。

## 三、获取采购文件

1. 时间：2024 年 11 月 29 日至 2024 年 12 月 05 日，每天上午 9：00 至 12:00，下午 14:00 至 17：00（北京时间，法定节假日除外）。

2. 地点：郑州市郑东新区金水东路与东风南路交叉口绿地原盛国际 1 号楼 A 座 12B 层国隆项目咨询有限公司邮箱获取。

3. 方式：各潜在供应商无需到现场获取磋商文件，凡有意参加的供应商，须在磋商文件获取时间内邮箱获取（[glgljt168@163.com](mailto:glgljt168@163.com)），邮件中需注明项目名称、单位名称、联系人姓名、

联系方式及接收磋商文件的邮箱，完成获取流程后，磋商文件以电子文件形式发送至供应商邮箱。

4. 售价：300 元，售后不退。

#### 四、响应文件提交

1. 截止时间：2024 年 12 月 10 日 09 时 30 分(北京时间)。

2. 地点：郑州市郑东新区金水东路与东风南路交叉口绿地原盛国际 1 号楼 A 座 12B 层国隆项目咨询有限公司开标室。

#### 五、响应文件开启

1. 时间：2024 年 12 月 10 日 09 时 30 分(北京时间)。

2. 地点：郑州市郑东新区金水东路与东风南路交叉口绿地原盛国际 1 号楼 A 座 12B 层国隆项目咨询有限公司开标室。

#### 六、发布公告的媒介及公告期限

本次公告在《中国招标投标公共服务平台》、《河南省电子招标投标公共服务平台》上发布，自本公告发布之日起 3 个工作日。

#### 七、其他补充事宜

##### 1. 本项目落实的政府采购政策

1.1 执行《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46 号）、《关于进一步加大政府采购支持中小企业力度的通知》（财库〔2022〕19 号）、《河南省财政厅关于进一步做好政府采购支持中小企业发展有关事项的通知》（豫财购(2022)5 号）。

1.2 执行《关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库〔2014〕68 号）。

1.3 执行《关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141 号）。

1.4 执行《关于印发节能产品政府采购品目清单的通知》（财库〔2019〕19 号）。

1.5 执行《关于印发环境标志产品政府采购品目清单的通知》（财库〔2019〕18 号）。

2. 本次采购代理服务费由成交供应商参照《河南省招标代理服务收费指导意见》（豫招协【2023】002 号）收费标准向采购代理机构交纳。

#### 八、凡对本次招标提出询问，请按照以下方式联系

##### 1. 采购人信息

名称：河南省残疾人康复服务中心（河南康复中心医院）

地址：郑州市金水区东风路 7 号

联系人：赵先生

联系方式：0371-55018267

## 2. 采购代理机构信息

名称：国隆项目咨询有限公司

地址：郑州市郑东新区金水东路与东风南路交叉口绿地原盛国际1号楼A座12B层

联系人：田丹丹

联系方式：0371-55001516、0371-55001517

## 3. 项目联系方式

项目联系人：田丹丹

联系方式：0371-55001516、0371-55001517

2024年11月28日

## 八、监督部门

本招标项目的监督部门为/。

## 九、联系方式

招标人：河南省残疾人康复服务中心（河南康复中心医院）

地址：郑州市金水区东风路7号

联系人：赵先生

电话：0371-55018267

电子邮件：/

招标代理机构：国隆项目咨询有限公司

地址：郑州市金水东路与东风南路交叉口绿地原盛国际1号楼A座12B层

联系人：田丹丹

电话：0371-55001516、1517

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）