

淄博市张店区妇幼保健院全自动组织染色机采购项目竞争性磋商公告
(招标编号: ZDFBYXM-23016)

项目所在地区: 山东省

一、招标条件

本淄博市张店区妇幼保健院全自动组织染色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10万元,招标人为淄博市张店区妇幼保健院。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: 淄博市张店区妇幼保健院全自动组织染色机采购项目

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

(001)淄博市张店区妇幼保健院全自动组织染色机采购项目;

三、投标人资格要求

(001 淄博市张店区妇幼保健院全自动组织染色机采购项目)的投标人资格能力要求: 1、具有加载统一社会信用代码的《营业执照》的有效证件;

2、供应商为生产厂商投标时须提供: 医疗器械注册证、医疗器械生产许可证或者医疗器械生产产品登记表; 供应商为代理厂商投标时须提供: 医疗器械经营备案凭证或医疗器械经营许可证、生产厂商的医疗器械注册证、医疗器械生产许可证或者医疗器械生产产品登记表;

3、未被列入信用中国网站(www.creditchina.gov.cn)、中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)渠道信用记录失信被执行人、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。;

本项目 不允许联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间: 从2023年05月08日08时30分到2023年05月12日17时00分

获取方式: 现场购买 购买时请携带营业执照副本、法人授权委托书及被授权人身份证、医疗器械经营资质。以上资料均须提供原件及加盖公章的复印件各一份。否则不予办理报名手续,报名时的资料查验不代表资格审查的最终通过或合格。

五、投标文件的递交

递交截止时间: 2023年05月18日14时00分

递交方式 山东正通审计会计事务所有限公司（淄博高新区金晶大道 267 号颐和大厦 B 座 9 楼）纸质文件递交

六、开标时间及地点

开标时间：2023 年 05 月 18 日 14 时 00 分

开标地点：山东正通审计会计事务所有限公司（淄博高新区金晶大道 267 号颐和大厦 B 座 9 楼）

七、其他

山东正通审计会计事务所有限公司受淄博市张店区妇幼保健院委托，现对淄博市张店区妇幼保健院全自动组织染色机采购项目进行竞争性磋商采购，欢迎贵公司前来洽谈。

一、采购人：淄博市张店区妇幼保健院

地址：淄博市张店区和平路 199 号

联系人：仇先生

联系方式：18560367799

采购代理机构：山东正通审计会计事务所有限公司

地址：淄博高新区金晶大道 267 号颐和大厦 B 座 9 楼

联系人：杜先生

联系方式：18615337106

二、采购项目名称：淄博市张店区妇幼保健院全自动组织染色机采购项目

采购项目编号：ZDFBYXM-23016

采购项目分包情况：

包号 货物服务名称 供应商资格要求 预算金额

（人民币，万元）

包一 全自动组织染色机 1、具有加载统一社会信用代码的《营业执照》的有效证件；
2、供应商为生产厂商投标时须提供：医疗器械注册证、医疗器械生产许可证或者医疗器械生产产品登记表；供应商为代理厂商投标时须提供：医疗器械经营备案凭证或医疗器械经营许可证、生产厂商的医疗器械注册证、医疗器械生产许可证或者医疗器械生产产品登记表；
3、未被列入信用中国网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）渠道信用记录失信被执行人、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。 10.00

三、获取采购文件



1、时间：2023年5月8日至2023年5月12日（北京时间，上午8:30-11:30，下午14:00-17:00，法定节假日除外）

2、地点：山东正通审计会计事务所有限公司（淄博高新区金晶大道267号颐和大厦B座9楼）。

3、方式：现场购买；购买时请携带营业执照副本、法人授权委托书及被授权人身份证、医疗器械经营资质。以上资料均须提供原件及加盖公章的复印件各一份。否则不予办理报名手续，报名时的资料查验不代表资格审查的最终通过或合格。

4、售价：200元/份。现金支付，售后不退。

四、公告期限：2023年5月8日至2023年5月12日

五、开标时间（投标截止时间）及地点：

1、截止时间：2023年5月18日14时00分（北京时间）

2、地点：山东正通审计会计事务所有限公司（淄博高新区金晶大道267号颐和大厦B座9楼）。

六、采购项目的用途、数量、简要技术要求等：全自动组织染色机1台

七、采购项目需要落实的政府采购政策：包括政府采购支持节能环保、小型和微型企业、监狱企业和残疾人福利性单位等政府采购政策

八、本项目发布公告媒介：中国采购与招标网、中国招标投标公共服务平台

八、监督部门

本招标项目的监督部门为/。

九、联系方式

招 标 人：淄博市张店区妇幼保健院

地 址：淄博市张店区和平路199号

联 系 人：仇先生

电 话：18560367799

电子邮件：/

招标代理机构：山东正通审计会计事务所有限公司

地 址：淄博市张店区金晶大道颐和大厦2号楼9层

联 系 人：杜先生

电 话：18615337106



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）：杜瑞强（签名）

招标人或其招标代理机构：_____（盖章）

