# 郑州市第七人民医院过氧化氢低温等离子灭菌器维保项目

## 招标公告

### 一、项目基本情况

- 1. 采购项目编号: ZXYCG-2024-070
- 2. 采购项目名称: 郑州市第七人民医院过氧化氢低温等离子灭菌器维保项目
- 3. 采购方式: 公开招标
- 4. 预算金额: 100000.00 元, 最高限价: 100000.00 元

序号	设备名称	维保设	维保设备	维保设备		最高限价 (元)
		备品牌	型号	数量		
1	过氧化氢低温等离	美国	STERRAD	1台	100000.00	100000.00
	子灭菌器	ASP	100S			

#### 5. 采购需求:

- 5.1 采购范围: 郑州市第七人民医院过氧化氢低温等离子灭菌器维保。
- 5.2 资金来源及落实情况: 自筹资金,已落实。
- 5.3 维保年限: 1年。
- 5.4 服务地点: 采购人指定地点。
- 5.5质量标准: 合格,符合国家及行业内有关标准及规定。
- 6. 合同履行期限: 自合同生效至项目结束。
- 7. 本项目是否接受联合体投标: 否。
- 8. 是否接受讲口产品: /。

#### 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:
- 1.1 具有独立承担民事责任的能力;
- 1.2 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度;
- 1.3 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力;
- 1.4 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录;
- 1.5 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;
- 1.6 法律、行政法规规定的其他条件。
- 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 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、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单的投标供应商,拒绝参与本项目政府采购活动。查询渠道:失信被执行人通过"中国执行信



息公开网"网站查询,重大税收违法失信主体通过"信用中国"网站查询,政府采购严重违法 失信行为通过"中国政府采购网"查询。

3.2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,不得参加同一合同项下的政府采购活动。

#### 三、获取招标文件

- 1. 获取时间: **2024 年 07 月 24 日至 2024 年 07 月 30 日** (节假日不接收), 上午 9:00 -11:30 , 下午 2:30-5:30 (北京时间)。
  - 2. 获取地点: 郑州市农业东路与如意西路交叉口建业总部港 D座 501 (**或者邮件形式发送**)。
  - 3. 获取招标文件请携带:

招标文件领取须携带的资料: 法定代表人须提供法定代表人身份证复印件; 授权委托人须提供法定代表人授权委托书、被委托人身份证复印件; 招标公告申请人资格要求 (1-3 条中所需资料)(或者发送扫描件至 115459415@qq. com 邮箱)。

以上证件留 A4 复印件一套加盖公章存档。按以上要求获取了招标文件并不视为通过资格审查,资格审查工作在开标后由评标委员会独立负责,未通过资格审查的投标将视为无效投标,投标单位应自负风险费用,提供虚假材料的将进一步追究其责任。

4. 招标文件售价 500 元/份,售后不退。

#### 四、投标截止时间及地点

- 1. 时间: 2024年08月13日14时30分(北京时间)
- 2. 地点: 郑州市农业东路与如意西路交叉口建业总部港 D座 501 开标室

#### 五、开标时间及地点

- 1. 时间: 2024年08月13日14时30分(北京时间)
- 2. 地点: 郑州市农业东路与如意西路交叉口建业总部港 D座 501 开标室
- 六、发布公告的媒介及招标公告期限

本次招标公告在《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。招标公告期限:五个工作日。

七、其他补充事宜:无

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

采购人: 郑州市第七人民医院

联系人: 丁老师

联系地址:河南省郑州经济技术开发区经南五路 17 号

联系方式: 0371-61203786

2. 采购代理机构信息



名称: 中兴豫建设管理有限公司

地址: 郑州市农业东路与如意西路交叉口建业总部港 D座 501

联系人: 葛双建 郜琳娜 李艳艳 郑宁飞

联系方式: 0371-86258838 15803809739

3. 项目联系方式

项目联系人: 葛双建 郜琳娜 李艳艳 郑宁飞

联系方式: 0371-86258838

发布人:中兴豫建设管理有限公司 发布时间:2024年07月23日

招标人或其招标代理机构主要负责人:\_\_\_\_\_(签名) 招标人或其招标代理机构: (盖章)

