

厦门中实-公开招标-2024-ZS1444-光干涉式眼轴长测量仪（集美院区）-招标公告	
项目编号：	2024-ZS1444
采购人名称、地址和联系方式：	采购人名称：厦门市妇幼保健院 地址：厦门市思明区镇海路10号 联系电话：0592-2663644
采购代理机构名称、地址和联系方式：	采购代理机构名称：厦门市中实采购招标有限公司 地址：厦门市湖滨南路57号金源大厦18楼 公司服务台：0592-2202255/2207755
采购项目名称：	光干涉式眼轴长测量仪（集美院区）
采购方式：	公开招标
项目主要内容(数量、简要规格描述或项目基本概况介绍)：	光干涉式眼轴长测量仪（集美院区），数量1套
采购项目预算金额：	35万元
供应商资格要求：	<ol style="list-style-type: none">1. 若投标人代表为单位负责人授权的委托代理人，应提供单位负责人授权书。2. 投标人应为法人、其他组织或自然人，并提供营业执照等证明文件。3. 提供财务状况报告（财务报告、或资信证明）。4. 提供依法缴纳税收证明材料。5. 提供依法缴纳社会保障资金证明材料。6. 具备履行合同所必需设备和专业技术能力的声明函（若有）。7. 参加采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明。8. 经信用记录查询，投标人无不良信用记录。9. 本项目不接受联合体投标。10. 本项目不允许合同分包。11. 按照招标文件规定提交投标保证金。12. 根据《医疗器械监督管理条例》及国内医疗行业管理的有关规定和国家食品药品监督管理局的有关规定，投标人必须根据所投的医疗器械的类别提供医疗器械注册证书及其附页（若有）或医疗器械备案证明材料的有效复印件。13. 根据《医疗器械监督管理条例》及国内医疗行业管理的有关规定和国家食品药品监督管理局的有关规定，投标人必须根据

	<p>所投的医疗器械的类别及供应商是否为投标产品的制造商，提供其医疗器械经营许可证或医疗器械经营备案证明资料或医疗器械生产许可证的有效复印件。</p> <p>14. 其他：本项目的资格条件可采取“信用承诺制”，投标人提供资格承诺函（格式见招标文件第七章）的即可参加采购活动，在投标文件中无需提供（1）营业执照等证明文件、（2）财务状况报告（财务报告、或资信证明）、（3）依法缴纳税收证明材料、（4）依法缴纳社会保障资金证明材料、（5）具备履行合同所必需设备和专业技术能力的声明函、（6）参加采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的声明。</p>
<p>获取招标文件时间、地点、方式：</p>	<p>（1）时间：即日起至 2024 年 11 月 26 日 17: 30 时；</p> <p>（2）地点：在线获取；</p> <p>（3）获取方式：请前往厦门中实电子采购招标服务平台（www.zczpt.com）注册并获取招标文件，否则不具备参加本项目采购活动的资格。本项目平台使用费 100 元人民币。</p> <p>（4）平台使用费的发票开具方式：投标人可在厦门中实电子采购招标服务平台进行自助开票（请于获取采购文件后 30 个日历日内在平台上提交自助开票申请，开票操作方式详见平台首页-办事指南-开票申请流程，具体流程如有疑问可咨询 0592-2202255、2207755）。</p>
<p>投标文件提交：</p>	<p>截止时间：2024 年 12 月 2 日 15: 00</p> <p>提交地点：厦门市湖滨南路 57 号金源大厦 18 楼服务台</p> <p>提交方式：提交纸质投标文件。</p>
<p>开标时间及地点：</p>	<p>时间：2024 年 12 月 2 日 15: 00</p> <p>地点：厦门市湖滨南路 57 号金源大厦 18 楼 1816 开标厅</p>
<p>采购项目联系人姓名和电话：</p>	<p>联系人：胡小姐、叶小姐</p> <p>电话：0592-2297859、2202255</p>