

南京市职业病防治院医用设备采购项目比选公告  
(招标编号: 1214-244107299WWZ)

项目所在地区: 江苏省南京市市辖区

### 一、招标条件

本南京市职业病防治院医用设备采购项目已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为其他资金:75万元, 招标人为南京市职业病防治院。本项目已具备招标条件, 现招标方式为其他。

### 二、项目概况和招标范围

规模: 医用设备一批

范围: 本招标项目划分为3个标段, 本次招标为其中的:

LED红蓝黄光谱治疗仪

手持式3D面部扫描仪

投射式视野检查仪

### 三、投标人资格要求

LED红蓝黄光谱治疗仪:

详见招标公告

手持式3D面部扫描仪:

详见招标公告

投射式视野检查仪:

详见招标公告

本项目不允许联合体投标。

### 四、招标文件的获取

获取时间: 2024-08-02 09:00到2024-08-06 17:00

获取方式: 请与采购代理机构联系

### 五、投标文件的递交

递交截止时间: 2024-08-09 14:30

递交方式: 现场递交

### 六、开标时间及地点

开标时间: 2024-08-09 14:30

开标地点: 南京市玄武区花园路4号南京市职业病防治院1号楼606会议室

### 七、其他

受南京市职业病防治院的委托，江苏舜天高科有限责任公司就医用设备采购项目进行比选，现邀请符合条件的供应商参加比选。

#### 一、项目基本情况

1、采购编号：1214-244107299WWZ

2、项目名称：医用设备采购项目

3、招标简要说明：

(1) 采购清单：

01包：LED红蓝黄光谱治疗仪 1套，最高限价：人民币23万元，不接受进口产品

02包：手持式3D面部扫描仪 1套，最高限价：人民币24万元，接受进口产品

03包：投射式视野检查仪 1套，最高限价：人民币28万元，接受进口产品

(2) 如果投标人参与多个分包投标的，投标文件必须按包号分别编制。

(3) 本项目不接受联合体比选。

#### 二、供应商的资格要求

(1) 具有独立承担民事责任的能力（提供事业单位法人证书或者企业单位的营业执照；供应商为自然人的，提供其身份证）（复印件）；

(2) 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度（提供上一年度经审计的财务报告，或响应截止时间前六个月内任一月份企业编制的会计报表（至少包括资产负债表、现金流量表和利润表），或响应截止时间前六个月内银行出具的资信证明，复印件加盖公章）（供应商为参加本次比选活动前半年内注册的公司，无须提供）；

(3) 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力（提供书面声明原件）；

(4) 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供参加本次比选活动前半年内至少一个月依法缴纳税收和社会保障资金的凭据，复印件加盖公章）（提供相关主管部门证明或银行代扣证明的复印件，根据国家相关政策免缴或迟缴的需提供相关证明材料）；

(5) 参加本次比选活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录（提供书面声明原件）；

(6) 所投产品如果属于医疗器械注册范畴的；供应商须提供产品的《医疗器械注册证》（复印件）；

(7) 所投产品如果属于医疗器械注册范畴的；供应商须根据产品的类别，提供《医疗器械经营企业许可证》或者《医疗器械经营备案凭证》（复印件）；

(8) 本项目接受产品代理商或经销商参与比选；进口货物供应商须提供制造商的授权书（复印件）；

(9) 供应商须提供法定代表人授权书（原件），如果是法定代表人直接参与比选的不提供（但必须在营业执照后附法定代表人身份证复印件）；

(10) 提供供应商代表参加本次比选活动半年内任一月份响应单位为其缴纳社会保障资金的凭据（复印件加盖公章）；

(11) 供应商在“信用中国”网站公示中无严重失信行为记录。

#### 三、获取比选文件

1、时间：2024年8月2日至2024年8月6日，每天上午09:00至11:30，下午13:30至17:00  
(北京时间，法定节假日除外)

2、地点：南京市雨花台区软件大道21号舜天集团C座110室

3、方式：请与采购代理机构联系比选文件购买事宜

4、售价：500元人民币/包（仅支持电汇方式购买，供应商以公对公形式办理汇款，并注明项目编号），售后不退。

联系人：吴崑非；

联系电话：025-52875983；

邮箱：wkf@sumex.com.cn

（注：比选文件汇款信息经确认后由采购代理机构将比选文件以电子版形式向供应商代表发出，供应商购买比选文件时需提供准确的电子邮箱，以便比选文件的获取。届时请供应商代表及时查收并回复确认收到。获取电子版比选文件时如有问题须及时与代理公司联系。因供应商代表未提供有效的电子邮箱、未及时查看电子邮箱或供应商自身原因导致无法获取电子版比选文件的后果由供应商自行承担。）

5、购买比选文件汇款地址：

(1) 开户名：江苏舜天高科有限责任公司

(2) 开户行：工行南京市白下支行

(3) 账号：4301 0131 1910 0888 895

四、提交响应文件截止时间、开标时间和地点

1、提交响应文件截止时间、开标时间：2024年8月9日下午14时30分（北京时间）

2、地点：南京市玄武区花园路4号南京市职业病防治院1号楼614会议室

五、公告期限

自本公告发布之日起3个工作日

六、其他补充事宜

1、从采购代理机构处合法获得比选文件的供应商方可参与本项目响应。

2、供应商无需交纳响应保证金。

3、响应文件制作份数要求：正本1份，副本2份，电子文件1份（仅支持U盘形式，内容须为响应文件签字且盖公章（红章）正本的PDF扫描）。

4、公告信息发布媒体：本项目信息在《江苏省招标投标公共服务平台》上发布。有关本次比选的事项若存在变动或修改，敬请及时关注《江苏省招标投标公共服务平台》发布的信息更正公告。

七、对本次采购提出询问，请按以下方式联系

1、采购人信息

名称：南京市职业病防治院

联系地址：南京市玄武区花园路4号

联系人：孙老师

联系电话：025-85473122

2、采购代理机构信息

采购代理机构：江苏舜天高科有限责任公司

联系地址：南京市雨花台区软件大道21号舜天集团C座110室

联系人：王慧（标务员）、吴崧非（标务助理）

联系电话：025-52875825、025-52875983

### 3、项目联系方式（业务）

项目联系人：吴志叶（项目经理）、孙艳秋（商务助理）

联系方式：025-528759362、025- 52874019

## 八、监督部门

本招标项目的监督部门为。

## 九、联系方式

招 标 人： 南京市职业病防治院

地 址： 南京市玄武区花园路4号

联 系 人： 孙老师

电 话： 025-85473122

电 子 邮 件： /

招 标 代 理 机 构： 江苏舜天高科有限责任公司

地 址： 软件大道21号

联 系 人： 吴志叶

电 话： 025-528759362

电 子 邮 件： wzy@sumex.com.cn

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）：李燕（签名）

招标人或其招标代理机构：\_\_\_\_\_（盖章）