

云南省滇南中心医院(红河哈尼族彝族自治州第一人民医院)无创颅内压监护仪
询价采购公告

(招标编号: YNJH-2023-145)

项目所在地区: 云南省,红河哈尼族彝族自治州,蒙自市

一、招标条件

本无创颅内压监护仪已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源为其他资金/,招标人为云南省滇南中心医院(红河哈尼族彝族自治州第一人民医院)。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: 本项目为云南省滇南中心医院(红河哈尼族彝族自治州第一人民医院)无创颅内压监护仪采购,采购数量: 1套

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

(001)无创颅内压监护仪;

三、投标人资格要求

(001 无创颅内压监护仪)的投标人资格能力要求: 1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定;

1.1 供应商须具有独立承担民事责任的能力: 供应商为法人、其他组织或者自然人; 提供有效的营业执照或事业单位法人证书或民办非企业登记证书或社会团体登记证或自然人身份证明(复印件);

1.2 供应商须具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度 提供资信证明或资金存款证明或商业信誉及财务状况良好的情况说明;

1.3 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力 供应商须具有履行合同所必需的设备和专业技术能力证明材料或书面声明;

1.4 供应商须具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录:

1.4.1 供应商须提供缴税所属时间在 2021 年 01 月至本项目响应文件提交截止时间前任意 1 个月的税务局税收通用缴款书或银行电子缴税(费)凭证或税务局出具纳税情况的相关证明,依法免税的,应提供依法免税的相关证明文件(复印件);

1.4.2 供应商须提供缴费所属时间在 2021 年 01 月至本项目响应文件提交截止时间前任意

1 个月的社会保险费缴款书或银行电子缴税（费）凭证或社保管理部门出具的有效的缴款证明，依法免缴的，应提供依法免缴的相关证明文件（复印件）；

1.5 供应商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（重大违法记录，是指供应商因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚）的书面声明；

1.6 法律、行政法规规定的其他条件：

1.6.1 供应商在本项目响应文件提交截止时间前在信用中国网站（www.creditchina.gov.cn）“信用信息”查询栏中查询下载的信用报告中未出现不良信用信息查询记录（查询结果以采购人、采购代理机构查询结果为准）；

1.6.2 供应商在本项目响应文件提交截止时间前在中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）政府采购严重违法失信行为记录名单内无不良信息记录（查询结果以采购人、采购代理机构查询结果为准）；

2. 本项目的特定资格要求：供应商如果是代理商或经销商，须提供医疗器械经营许可证/备案，所投产品制造商医疗器械生产许可证（制造商工商注册地在中华人民共和国境外的，不做此要求）、所投产品的医疗器械注册证及附件；投标人如果是制造商，须提供医疗器械生产许可证（制造商工商注册地在中华人民共和国境外的，不做此要求）、所投产品的医疗器械注册证及附件。医疗器械生产或经营许可证生产或经营范围须覆盖所投第二、三类医疗器械（扫描件加盖公章。根据中华人民共和国国务院令第 680 号《医疗器械监督管理条例》和国家药品监督管理局《医疗器械分类目录》的规定，在《医疗器械分类目录》内的产品必须按照《医疗器械监督管理条例》的要求提供，其他不在《医疗器械分类目录》内的不作强行要求）。；

本项目 **不允许** 联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间：从 2023 年 08 月 03 日 09 时 00 分到 2023 年 08 月 07 日 17 时 30 分

获取方式：现场购买或线上购买

五、投标文件的递交

递交截止时间：2023 年 08 月 08 日 09 时 00 分

递交方式：云南嘉合招标代理有限公司红河分公司二楼会议室（蒙自市凤鸣街天马综合商城 C1 幢 02 号商铺）纸质文件递交

六、开标时间及地点

开标时间：2023 年 08 月 08 日 09 时 00 分

开标地点：云南嘉合招标代理有限公司红河分公司二楼会议室（蒙自市凤鸣街天马综合商城 C1 幢 02 号商铺）

七、其他

根据《云南省政府集中采购目录及标准（2021 年版）》的规定，集中采购机构采购项目和部门集中采购项目之外单项或批量金额在 60 万元以下的项目，不纳入政府采购管理。本项目采购金额未达到分散采购限额标准，不属于政府采购项目，现根据采购人内控管理制度，参照《中华人民共和国政府采购法》、《政府采购非招标采购方式管理办法》（中华人民共和国财政部令第 74 号）等有关法律、法规和规章的规定，委托云南嘉合招标代理有限公司（以下简称采购代理机构）通过询价采购方式进行采购，特邀请符合条件的潜在供应商提出询价申请。

一、项目基本情况

项目编号：YNJH-2023-145；

项目名称：无创颅内压监护仪；

采购方式：询价采购；

预算金额（万元）：26；

最高限价（万元）：26；

采购需求：本项目为云南省滇南中心医院（红河哈尼族彝族自治州第一人民医院）无创颅内压监护仪采购，采购数量：1 套，具体参数要求详见询价通知书“采购需求”；

合同履行期限：合同签订后 15 天内交货（供应商须交货、通过验收并投入使用）；

本项目（否）接受联合体投标。

二、申请人的资格要求：

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

1.1 供应商须具有独立承担民事责任的能力；供应商为法人、其他组织或者自然人；提供有效的营业执照或事业单位法人证书或民办非企业登记证书或社会团体登记证或自然人身份证明（复印件）；

1.2 供应商须具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度 提供资信证明或资金存款证明或商业信誉及财务状况良好的情况说明；

1.3 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；供应商须具有履行合同所必需的设备和专业技术能力证明材料或书面声明；

1.4 供应商须具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录：

1.4.1 供应商须提供缴税所属时间在 2021 年 01 月至本项目响应文件提交截止时间前任意 1 个月的税务局税收通用缴款书或银行电子缴税（费）凭证或税务局出具纳税情况的相关证明，依法免税的，应提供依法免税的相关证明文件（复印件）

1.4.2 供应商须提供缴费所属时间在 2021 年 01 月至本项目响应文件提交截止时间前任意 1 个月的社会保险费缴款书或银行电子缴税（费）凭证或社保管理部门出具的有效的缴款证明，依法免缴的，应提供依法免缴的相关证明文件（复印件）；

1.5 供应商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（重大违法记录，是指供应商因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚）的书面声明；

1.6 法律、行政法规规定的其他条件：

1.6.1 供应商在本项目响应文件提交截止时间前在信用中国网站（www.creditchina.gov.cn）“信用信息”查询栏中查询下载的信用报告中未出现不良信用信息查询记录（查询结果以采购人、采购代理机构查询结果为准）；

1.6.2 供应商在本项目响应文件提交截止时间前在中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）政府采购严重违法失信行为记录名单内无不良信息记录（查询结果以采购人、采购代理机构查询结果为准）；

2. 本项目的特定资格要求：供应商如果是代理商或经销商，须提供医疗器械经营许可证/备案，所投产品制造商医疗器械生产许可证（制造商工商注册地在中华人民共和国境外的，不做此要求）、所投产品的医疗器械注册证及附件；投标人如果是制造商，须提供医疗器械生产许可证（制造商工商注册地在中华人民共和国境外的，不做此要求）、所投产品的医疗器械注册证及附件。医疗器械生产或经营许可证生产或经营范围须覆盖所投第二、三类医疗器械（扫描件加盖公章。根据中华人民共和国国务院令第 680 号《医疗器械监督管理条例》和国家药品监督管理局《医疗器械分类目录》的规定，在《医疗器械分类目录》内的产品必须按照《医疗器械监督管理条例》的要求提供，其他不在《医疗器械分类目录》内的不作强行要求）。

三、获取采购文件

时间：2023-08-03 至 2023-08-07，每天上午 09:00 至 12:00，下午 14:00 至 17:30 时（北京时间，法定节假日除外）；

地点：云南省红河州蒙自市凤鸣街天马综合商城 C1 幢 02 号商铺（云南嘉合招标代理有限公司）

司红河分公司)；

方式：现场购买或线上购买，由申请单位经办人持营业执照（加盖公章的复印件）、单位介绍信（或授权书）原件、经办人身份证原件及复印件，在云南嘉合招标代理有限公司红河分公司（云南省红河州蒙自市凤鸣街天马综合商城 C1 幢 02 号商铺）获取询价文件；或可通过电子邮件形式将上述资料发送至云南嘉合招标代理有限公司邮箱（邮箱号：3175976266@qq.com）后与我公司工作人员联系领取，联系电话：0873-3656605。

售价（元）：600

四、响应文件提交

截止时间：2023-08-08 09:00（北京时间）

地点：云南嘉合招标代理有限公司红河分公司二楼会议室（蒙自市凤鸣街天马综合商城 C1 幢 02 号商铺）

五、开启

时间：2023-08-08 09:00（北京时间）

地点：云南嘉合招标代理有限公司红河分公司二楼会议室（蒙自市凤鸣街天马综合商城 C1 幢 02 号商铺）

六、公告期限

自本公告发布之日起 3 个工作日。

七、其他补充事宜

开标方式：现场开标

是否需要缴纳投标保证金：否

其他：

1. 合同履行期限（交货期）：合同签订后 15 天内交货（供应商须交货、通过验收并投入使用）（供应商在此范围内可自报最短交货期）；
2. 交货地点：云南省滇南中心医院（红河哈尼族彝族自治州第一人民医院），采购人指定地点；
3. 质保期：自设备验收合格之日起，设备质保期 ≥ 1 年，质保期后终身免费维护，只收取维修成本费；
4. 本次采购（否）接受进口产品投标，进口产品是指通过中国海关报关验放进入中国境内且产自关境外的产品；
5. 发布公告的媒介：中国招标投标公共服务平台（www.cebpubservice.com），我公司不接受其它网站的转载。

八、凡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：云南省滇南中心医院(红河哈尼族彝族自治州第一人民医院)

地址：云南省红河州红河大道与上海路交叉口上海路向南行 100 米处

联系方式：0873-3720090

2. 采购代理机构信息

名 称：云南嘉合招标代理有限公司

地址：云南省红河州蒙自市凤鸣街天马综合商城 C1 幢 02 号商铺

联系方式：0873-3656605 18787188837

3. 项目联系方式

项目联系人：施工

电 话：0873-3656605

八、监督部门

本招标项目的监督部门为云南省滇南中心医院(红河哈尼族彝族自治州第一人民医院)。

九、联系方式

招 标 人：云南省滇南中心医院(红河哈尼族彝族自治州第一人民医院)

地 址：云南省红河州红河大道与上海路交叉口上海路向南行 100 米处

联 系 人：王老师

电 话：0873-3720090

电子邮件：/

招标代理机构：云南嘉合招标代理有限公司

地 址：云南省红河州蒙自市凤鸣街天马综合商城 C1 幢 02 号商铺

联 系 人：施工

电 话：0871-65370882

电子邮件：844611196@qq.com

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）