

新乡医学院第一附属医院滑县医院报废医疗设备、后勤物资回收处置项目-竞争性谈判公告

(招标编号: HNDM20240702)

项目所在地区: 河南省, 安阳市, 滑县

一、招标条件

本新乡医学院第一附属医院滑县医院报废医疗设备、后勤物资回收处置项目已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为其他资金/, 招标人为新乡医学院第一附属医院滑县医院。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: /

范围: 本招标项目划分为 1 个标段, 本次招标为其中的:

(001)1 个包;

三、投标人资格要求

(0011 个包)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 具有独立承担民事责任的能力, 具有有效的营业执照;
- 1.2 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度(提供经审计的 2022 年度或 2023 年度财务状况报告或提供其基本开户银行出具的资信证明);
- 1.3 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力(自行承诺, 格式自拟, 加盖单位公章);
- 1.4 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录(提供 2024 年 1 月份(含)以来任意一个月缴纳税收凭据、缴纳社会保险的专用收据或社会保险缴费清单(依法免税企业, 应提供相关证明文件));
- 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(自行承诺, 格式自拟, 加盖单位公章)。

2、落实政府采购政策满足的资格要求: 无特殊要求。

3、本项目的特定资格要求:

- 3.1 信誉要求: 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、重大税收违法案件当事人名单(重大税收违法

法失信主体)、政府采购严重违法失信行为记录名单的投标人,拒绝参与本项目政府采购活动资格审查时,采购人或采购代理机构将通过“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“中国执行信息公开网”网站(zxgk.court.gov.cn)和中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)查询企业的信用记录。(信用信息查询记录和证据采购代理机构将同采购文件等资料一同归档保存);

3.2 其他要求:单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位,不得同时参加同一合同项下的政府采购活动。【提供“国家企业信用信息公示系统”网站(www.gsxt.gov.cn)中公示的公司基本信息、主要人员信息、股东或投资人信息等内容,查询结果打印件或截图;非企业性质的供应商无法在该公示系统查询的,则针对此项做出书面承诺,格式自拟并加盖公章】。;

本项目 **不允许** 联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间:从 2024 年 07 月 10 日 09 时 00 分到 2024 年 07 月 16 日 17 时 30 分

获取方式:凡有意参加的供应商,可以通过下述电子邮箱发送方式获取

五、投标文件的递交

递交截止时间:2024 年 07 月 19 日 15 时 00 分

递交方式:新乡医学院第一附属医院滑县医院 2 楼会议室纸质文件递交

六、开标时间及地点

开标时间:2024 年 07 月 19 日 15 时 00 分

开标地点:新乡医学院第一附属医院滑县医院 2 楼会议室

七、其他

受新乡医学院第一附属医院滑县医院委托,河南大明建设工程管理有限公司就新乡医学院第一附属医院滑县医院报废医疗设备、后勤物资回收处置项目举行竞争性谈判。该项目已具备采购条件,现邀请潜在供应商前来参加。

一、项目基本情况

1.1 项目名称:新乡医学院第一附属医院滑县医院报废医疗设备、后勤物资回收处置项目

1.2 项目编号:HNDM20240702

1.3 设备及物资回收价:不得少于 8 万元。

1.4 标段划分:1 个包;

1.5 采购内容:报废医疗设备、后勤物资(具体技术需求详见竞争性谈判文件“第四章 采

购需求”);

1.6 时间要求: 接采购人通知后 7 天内, 完成拆除、处理、运输、清理现场、手续办理等所有相关任务。

1.7 质量要求: 符合国家相关规定及采购人要求。

1.8 本项目是否接受联合体投标: 否。

二、供应商资格要求

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, 具有有效的营业执照;

1.2 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度(提供经审计的 2022 年度或 2023 年度财务状况报告或提供其基本开户银行出具的资信证明);

1.3 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力(自行承诺, 格式自拟, 加盖单位公章);

1.4 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录(提供 2024 年 1 月份(含)以来任意一个月缴纳税收凭据、缴纳社会保险的专用收据或社会保险缴费清单(依法免税企业, 应提供相关证明文件));

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(自行承诺, 格式自拟, 加盖单位公章)。

2、落实政府采购政策满足的资格要求: 无特殊要求。

3、本项目的特定资格要求:

3.1 信誉要求: 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、重大税收违法案件当事人名单(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人, 拒绝参与本项目政府采购活动; 资格审查时, 采购人或采购代理机构将通过“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“中国执行信息公开网”网站(zxgk.court.gov.cn)和中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)查询企业的信用记录(信用信息查询记录和证据采购代理机构将同采购文件等资料一同归档保存);

3.2 其他要求: 单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位, 不得同时参加同一合同项下的政府采购活动。【提供“国家企业信用信息公示系统”网站(www.gsxt.gov.cn)中公示的公司基本信息、主要人员信息、股东或投资人信息等内容, 查询结果打印件或截图; 非企业性质的供应商无法在该公示系统查询的, 则针对此项做出书面承诺, 格式自拟并加盖公章】。

三、获取竞争性谈判文件

1、时间：2024年07月10日至2024年07月16日（每天上午9:00时-12:00时，下午14:30时-17:30时，北京时间，法定节假日除外）；

2、获取方式：凡有意参加的供应商，可以通过下述电子邮箱发送方式获取：

2.1. 须在谈判文件获取时间内，将加盖公章的营业执照复印件、法定代表人授权委托书及被授权人的身份证复印件、谈判文件费银行转帐凭证的扫描件整理成一个PDF发送至

hndmxfjy@163.com（发送时邮件标题备注：所投项目名称+供应商单位全称+联系人姓名及联系电话），并电话告知采购代理机构(0371-55659475)，采购代理机构收到资料后将文件领取表、谈判文件电子版回复至供应商获取文件邮箱。

3. 售价：300元/套，售后不退；供应商应在谈判文件获取时间截止前（须到账），采用从供应商公司账户转账方式转入采购代理机构指定账户，转账时备注项目名称-文件费（备注可简写，意思表达清楚即可）

户名：河南大明建设工程管理有限公司

账号：76110078801900000064

行号：310491000108

开户行：上海浦东发展银行郑州花园路支行

四、响应文件提交

1、时间：2024年07月19日15时00分（北京时间）

2、地点：新乡医学院第一附属医院滑县医院2楼会议室。

五、响应文件开启

1、时间：2024年07月19日15时00分（北京时间）

2、地点：新乡医学院第一附属医院滑县医院2楼会议室。

六、发布公告的媒介及公告期限

本次公告同时在《中国招标投标公共服务平台》《河南省电子招标投标公共服务平台》上发布。

七、其他补充事宜

现场勘察：有意向的供应商请与采购人联系并于2024年07月17日9:00分由采购人统一安排进行现场勘察，所涉及到的相关费用由供应商自行承担，如因未勘察现场而造成的一切后果，均有供应商自行承担。

现场勘察携带的资料：有效的营业执照等相关证件及授权委托书加盖公章的复印件一套，个

人有效身份证原件前往。

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：

名 称：新乡医学院第一附属医院滑县医院

地 址：安阳市滑县长江路与万顺路交汇处附近西

联 系 人：赵主任

联系电话：0372-6271985

2、代理机构：

名 称：河南大明建设工程管理有限公司

地 址：郑州市花园路 27 号河南省科技信息大厦 12 层

联系人：张先生

联系方式：0371-55659475

邮 箱：hndmxfjy@163.com

3、项目联系方式：

联系人：张先生

联系方式：0371-55659475

八、监督部门

本招标项目的监督部门为/。

九、联系方式

招 标 人：新乡医学院第一附属医院滑县医院

地 址：安阳市滑县长江路与万顺路交汇处附近西

联 系 人：赵主任

电 话：0372-6271985

电子邮件：/

招标代理机构：河南大明建设工程管理有限公司

地 址：郑州市花园路 27 号河南省科技信息大厦 12 层

联 系 人：张先生

电 话：0371-55659475

电子邮件：hndmxfjy@163.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）