

南京市浦口人民医院医疗检查与治疗专用用具询比采购公告
(招标编号: MZSCG-2024-18)

项目所在地区: 江苏省南京市浦口区

一、招标条件

本南京市浦口人民医院医疗检查与治疗专用用具采购已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为自筹资金:25万元, 招标人为南京市浦口人民医院。本项目已具备招标条件, 现招标方式其他。

二、项目概况和招标范围

规模: 此项目聚焦于南京市浦口人民医院医疗检查与治疗专用用具采购事宜。(详细内容请查阅本询比文件第四章)

范围: 本招标项目划分为1个标段, 本次招标为其中的:

南京市浦口人民医院医疗检查与治疗专用用具采购

三、投标人资格要求

南京市浦口人民医院医疗检查与治疗专用用具采购:

二、申请人的资格要求

(一) 通用资格要求

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定, 并提供下列材料:

1.1 供应商信用承诺函(格式见第六章)。

2. 落实政府采购政策需满足的资格要求: 无。

本项目采购标的对应的中小企业划分标准所属行业为: 工业。

本项目的特定资格要求:

① 供应商须提供代理商/经销商证书或制造商专项授权书(代理授权书复印件, 原件备查)。

② 投标产品按国家规定须医疗器械注册证的, 供应商须提供产品的《医疗器械注册证》; 按国家规定须进行备案的, 供应商须提供产品的《第一类医疗器械生产备案凭证》(复印件加盖公章);

③ 供应商为医疗器械经营企业的, 须根据产品的类别, 提供供应商的《医疗器械经营许可证》或者《二类医疗器械经营备案凭证》或具备第一类医疗器械销售的证明材料(复印件加盖公章);

④ 供应商为医疗器械生产企业投本企业产品的, 须根据产品的类别, 提供《医疗器械生产许可证》或者《第一类医疗器械生产备案凭证》(复印件加盖公章)

拒绝下述供应商参加本次采购活动

1. 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商, 不得参加同一合同项下的政府采购活动。

2. 为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商, 不得参加本项目的采购活动。

3. 供应商被“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、“中国政府采购网”（www.ccgp.gov.cn）列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。

本项目不 允许联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间：2024-12-06 09:00到2024-12-10 17:00

获取方式：1、获取文件需要提供材料：①营业执照副本原件扫描件②单位介绍信或法定代表人授权委托书原件扫描件③授权委托书代理人本人身份证原件扫描件。供应商需要将上述材料原件扫描以邮件的形式发送至指定邮箱（邮箱号：1907211910@qq.com），并明确联系人及联系方式，待确认无误后将以邮件的形式回复采购文件。备注：邮件名称须备注单位名称+项目名称，提交的扫描件均需加盖公章。2、售价：500元人民币，售后不退。

五、投标文件的递交

递交截止时间：2024-12-16 14:00

递交方式：纸质文件递交，南京市浦口区永宁街道玉兰路201号。

六、开标时间及地点

开标时间：2024-12-16 14:00

开标地点：南京市浦口区永宁街道玉兰路201号

七、其他

1. 项目编号：MZSCG-2024-18
2. 项目名称：南京市浦口人民医院医疗检查与治疗专用用具采购
3. 预算金额：250000元
4. 最高限价：本项目设定最高限价为250000元，。
5. 采购需求：此项目聚焦于南京市浦口人民医院医疗检查与治疗专用用具采购事宜。

（详尽内容请查阅本询价文件第四章）

6. 合同履行期限：自合同签订之日起十日内完成设备交付、安装及调试、达到正常使用标准。

7. 本项目不接受进口产品。

8. 本项目不接受联合体参加询价。

其他事宜

1. 本次询价不收取询价保证金。

2. 本项目不组织集中勘察及答疑，供应商如对采购需求有疑问，请咨询采购单位联系人。

3. 政府采购信用承诺：根据《关于在政府采购活动中推行信用承诺制的通知》宁财购通（2021）5号规定，参加南京地区政府采购活动的供应商，应以书面形式向采购人或采购代理机构作出信用承诺。供应商应尽早做好承诺工作，点击‘南京公共采购信息网’首页（<https://njgc.jfh.com/>）‘南京市政府采购供应商诚信档案’系统链接打开系统页面（http://180.101.238.212:8280/hodeframe2018_cxda/index.action;jsessionid=769BA9C8E1729422E7173B991C8F）登录（未注册的供应商应首先点击‘供应商注册点这里’并按 要求完成注册），然后在“信

用记录”模块页面点击“信用记录打印”下载本单位《南京市政府采购供应商信用记录表暨信用承诺书》，由法人签字并盖单位公章，随响应文件一并递交。

“南京市政府采购供应商信用记录表”一式两份，一份装订在响应文件中，一份用封套单独加以密封，并在封套上注明“信用记录表”字样，随响应文件一并递交。未按上述要求提供信用记录表的，响应文件将被拒绝接收。

八、监督部门

本招标项目的监督部门为。

九、联系方式

招 标 人： 南京市浦口人民医院
地 址： 南京市浦口区江浦街道上河街166号
联 系 人： 余老师
电 话： 025-58532917
电 子 邮 件： /

招 标 代 理 机 构： 南京市木子顺咨询有限公司
地 址： 永宁街道侯冲社区街南组2252号
联 系 人： 周工
电 话： 18915925199
电 子 邮 件： 443527712@qq.com

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）王玉萍（签名）

招标人或其招标代理机构：_____（盖章）