

成都医学院第一附属医院超声眼科乳化治疗仪手柄+注吸手柄体采购项目单一来源采购公告

(招标编号: YXZBB-2024-03)

项目所在地区: 四川省

一、招标条件

本成都医学院第一附属医院超声眼科乳化治疗仪手柄+注吸手柄体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预算金额: 27万元, 招标人为成都医学院第一附属医院。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: 成都医学院第一附属医院超声眼科乳化治疗仪手柄+注吸手柄体采购项目

范围: 本招标项目划分为1个标段, 本次招标为其中的:

(001)成都医学院第一附属医院超声眼科乳化治疗仪手柄+注吸手柄体采购项目;

三、投标人资格要求

(001成都医学院第一附属医院超声眼科乳化治疗仪手柄+注吸手柄体采购项目)

的投标人资格能力要求: 1、具有独立承担民事责任的能力;

2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度;

3、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力;

4、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录;

5、参加本次采购活动前三年内, 在经营活动中没有重大违法记录(1、所称重大违法记录, 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。2、本项目确定供应商重大违法记录中较大数额罚款的金额标准为: 200万元以上的罚款, 法律、行政法规以及国务院有关部门明确规定相关领域“较大数额罚款”标准高于200万元的, 从其规定

。) ; (成立不足三年的从成立之日起计算);

6、法律、行政法规规定的其他条件;

7、本项目特殊资格条件: 采购产品若为医疗器械须符合《医疗器械注册与备案管理办法》要求并提供中华人民共和国医疗器械注册证或注册登记表或备案证, 供应商须符合《医疗器械监督管理条例》要求并提供医疗器械生产或经营企业许可证或备案证明材料。;

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01月26日 09时00分到2024年01月30日 17时00分

获取方式: 请供应商通过本单位网站 (www.sczyzb.net) 进行注册报名; 具体操作流程详见该网站的“使用手册”。报名询问电话: 028-87050033-0。 0。 售价: 人民币400元/份 (谈判文件售后不退, 谈判资格不能转让)

五、投标文件的递交

递交截止时间: 2024年02月01日 10时00分

递交方式: 四川省成都市高新区天府大道1700号新世纪环球中心E3门栋6楼2-1-611-615本项目会议室纸质文件递交

六、开标时间及地点

开标时间: 2024年02月01日 10时00分

开标地点: 四川省成都市高新区天府大道1700号新世纪环球中心E3门栋6楼2-1-611-615本项目会议室

七、其他

单一来源公示详见附件

八、监督部门

本招标项目的监督部门为/。

九、联系方式

招 标 人: 成都医学院第一附属医院

地 址: 成都市新都区宝光大道278号

联 系 人: 周老师

电 话: 028-83016299

电子邮件: /

招标代理机构：四川中意招标有限公司

地 址： 成都市高新区天府大道1700号环球中心E3门栋6楼2-1-611-615

联 系 人： 袁女士

电 话： 028-87050033

电子邮件： s.c.zyzb@163.com

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）： 陈峰 （签名）

招标人或其招标代理机构： _____ （盖章）



附件:



网站首页 医院概况 医院动态 通知公告 招标采购 媒体披露 院务公开 医学科室 合作交流 人才招聘

医院地址 成都医学院第一附属医院【官方网站】 联系我们 招贤纳士 帮助

成都医学院第一附属医院拟采取单一来源采购方式采购超声眼科乳化治疗仪手柄+注吸手柄体项目的征求意见公示

发布时间: 2024-01-17 09:00:00 招标编号: YXZB6-2024-08

分享到: 微信 微博 抖音 快手 小红书

各潜在供应商、单位、个人:

成都医学院第一附属医院拟采购超声眼科乳化治疗仪手柄+注吸手柄体项目,现就此事广泛征求意见。

一、项目名称:超声眼科乳化治疗仪手柄+注吸手柄体采购项目

二、项目编号: YXZB6-2024-08

三、项目预算: 单价预算9万元,共3台,总预算27万元。

采取单一来源方式的原因及相关说明:

我院使用的美国爱尔康公司生产的Centurion超声乳化机需要配套相关配件。

厂家出具专用配套设备情况说明:在使用时必须配套使用美国爱尔康公司生产的Centurion Ozi手柄, UltraFlow注吸手柄体,如搭配使用其它企业生产的同类型设备,可能造成手术不能完成或操作的手术距离不良后果或影响,为保证手术顺利进行,故只能由该公司或其授权服务商代理。

经市场调研,唯一供应商,拟采用单一来源采购方式实施采购。

拟定唯一供应商名称:重庆市朗然医疗器械有限公司

供应商地址:重庆市九龙坡区科园一路2号13-9号

各潜在供应商、单位、个人对公示内容及论证意见有异议的,应于公示发布之日起5个工作日内,以书面形式,包括异议具体内容、事实、供应商名称及联系人姓名和联系方式等,将异议情况反馈至我院招投标办公室。逾期提出的异议将不再受理。

联系人:周老师 杜老师 联系电话:028-83016299

成都医学院第一附属医院

2024年1月17日

分享到: 微信 微博 抖音 快手 小红书