

嵩县中医院医疗 CT、MR 及医用直线加速器技术服务采购项目竞争性磋商公告
(招标编号: ZQNZB-20250102)

项目所在地区: 河南省, 洛阳市, 嵩县

一、招标条件

本嵩县中医院医疗 CT、MR 及医用直线加速器技术服务采购项目已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为自筹资金 21.8 万元, 招标人为嵩县中医院。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: 嵩县中医院医疗 CT、MR 及医用直线加速器技术服务采购项目招标项目的潜在供应商应在洛阳市洛龙区 863 创智广场 2 栋 2006 室获取磋商文件, 并于 2025 年 02 月 10 日 10 时 00 分 (北京时间) 前递交响应文件。

范围: 本招标项目划分为 2 个标段, 本次招标为其中的:

(001)CT 及 MR 技术服务; (002)医用直线加速器技术服务;

三、投标人资格要求

(001CT 及 MR 技术服务)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;

2、落实政府采购政策满足的资格要求:

(1) 本项目专门面向中小微 (监狱、残疾人福利性单位) 企业, 节约能源, 保护环境, 落实绿色建筑、绿色建材, 不发达、少数民族地区的企业, 促进自主创新产业发展, 支持脱贫攻坚;

(2) 根据洛财购[2021]4 号文件要求, 参加政府采购项目的中小微企业供应商, 持中标(成交)通知书可向金融机构申请合同融资。详情请登录河南省政府采购网 (<http://www.hngp.gov.cn/>), 进入网站飘窗或业务指南窗口了解金融机构提供的融资服务内容。

3、本项目的特定资格要求

3.1、供应商应具有独立承担民事责任的能力, 具有有效的营业执照。

3.2、根据洛财购[2021]11 号文件, 供应商须按照规定提供“洛阳市政府采购供应商信用承诺函”(格式详见投标文件格式), 采购人有权在签订合同前要求中标供应商提供相关证明材

料以核实中标供应商承诺事项的真实性。

3.3、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，不得同时参加本项目的采购。（提供承诺书，格式自拟）

3.4、本次招标实行资格后审，资格条件不符合要求的投标将被拒绝，资格审查具体要求见招标文件。

3.5、本次招标不接受联合体投标。；

（002 医用直线加速器技术服务）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：

2、落实政府采购政策满足的资格要求：

（1）本项目专门面向中小微（监狱、残疾人福利性单位）企业，节约能源，保护环境，落实绿色建筑、绿色建材，不发达、少数民族地区的企业，促进自主创新产业发展，支持脱贫攻坚；

（2）根据洛财购[2021]4号文件要求，参加政府采购项目的中小微企业供应商，持中标(成交)通知书可向金融机构申请合同融资。详情请登录河南省政府采购网(<http://www.hngp.gov.cn/>)，进入网站飘窗或业务指南窗口了解金融机构提供的融资服务内容。

3、本项目的特定资格要求

3.1、供应商应具有独立承担民事责任的能力，具有有效的营业执照。

3.2、根据洛财购[2021]11号文件，供应商须按照规定提供“洛阳市政府采购供应商信用承诺函”（格式详见投标文件格式），采购人有权在签订合同前要求中标供应商提供相关证明材料以核实中标供应商承诺事项的真实性。

3.3、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，不得同时参加本项目的采购。（提供承诺书，格式自拟）

3.4、本次招标实行资格后审，资格条件不符合要求的投标将被拒绝，资格审查具体要求见招标文件。

3.5、本次招标不接受联合体投标。；

本项目 **不允许** 联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间：从 2025 年 01 月 21 日 08 时 30 分到 2025 年 01 月 26 日 17 时 30 分

获取方式：请按照“申请人资格要求”提供原件，留加盖本单位公章的复印件，复印件

用 A4 纸复印，法人授权委托书留原件、法人身份证、被授权人身份证留加盖本单位公章的复印件，到中岐能工程项目管理有限公司（洛阳市洛龙区 863 创智广场 2 栋 2006 室）报名并购买磋商文件。磋商文件售价为 500 元/本，现金支付，售后不退。

五、投标文件的递交

递交截止时间：2025 年 02 月 10 日 10 时 00 分

递交方式：洛阳市洛龙区 863 创智广场 2 栋 2006 室纸质文件递交

六、开标时间及地点

开标时间：2025 年 02 月 10 日 10 时 00 分

开标地点：洛阳市洛龙区 863 创智广场 2 栋 2006 室

七、其他

项目概况：嵩县中医院医疗 CT、MR 及医用直线加速器技术服务采购项目招标项目的潜在供应商应在洛阳市洛龙区 863 创智广场 2 栋 2006 室获取磋商文件，并于 2025 年 02 月 10 日 10 时 00 分（北京时间）前递交响应文件。

一、项目基本情况

1、项目编号：ZQNZB-20250102

2、项目名称：嵩县中医院医疗 CT、MR 及医用直线加速器技术服务采购项目

3、采购方式：竞争性磋商

4、最高限价（预算控制金额）：218000.00 元；其中：一标段 163000.00 元；二标段 550000.00 元；超过该控制价的投标为无效投标。

序号 包号 包名称 包预算（元） 包最高限价（元）

1 1 CT 及 MR 技术服务 163000.00 163000.00

2 2 医用直线加速器技术服务 55000.00 55000.00

5、采购需求（包括但不限于标的的名称、数量、简要技术需求或服务要求等）：

5.1 采购范围：本项目为嵩县中医院医疗 CT、MR 及医用直线加速器技术服务采购项目。项目位于嵩县中医院内，主要内容为对 CT、MR 及医用直线加速器提供年度技术服务。

5.2 资金来源：自筹资金

5.3 标段划分：2 个标段

5.4 服务期：二年（合同一年一续签，根据年度服务满意度考评情况，决定是否续签下一年合同）。

5.5 质量要求：符合国家或行业技术标准合格要求

6、合同履行期限：二年（合同一年一续签，根据年度服务满意度考评情况，决定是否续签下一年合同）。

7、本项目是否接受联合体投标：否

8、是否接受进口产品：否

二、申请人资格要求

1、满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

2、落实政府采购政策满足的资格要求：

（1）本项目专门面向中小微（监狱、残疾人福利性单位）企业，节约能源，保护环境，落实绿色建筑、绿色建材，不发达、少数民族地区的企业，促进自主创新产业发展，支持脱贫攻坚；

（2）根据洛财购[2021]4号文件要求，参加政府采购项目的中小微企业供应商，持中标(成交)通知书可向金融机构申请合同融资。详情请登录河南省政府采购网(<http://www.hngp.gov.cn/>)，进入网站飘窗或业务指南窗口了解金融机构提供的融资服务内容。

3、本项目的特定资格要求

3.1、供应商应具有独立承担民事责任的能力，具有有效的营业执照。

3.2、根据洛财购[2021]11号文件，供应商须按照规定提供“洛阳市政府采购供应商信用承诺函”（格式详见投标文件格式），采购人有权在签订合同前要求中标供应商提供相关证明材料以核实中标供应商承诺事项的真实性。

3.3、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，不得同时参加本项目的采购。（提供承诺书，格式自拟）

3.4、本次招标实行资格后审，资格条件不符合要求的投标将被拒绝，资格审查具体要求见招标文件。

3.5、本次招标不接受联合体投标。

三、获取磋商文件时间：2025年01月21日— 01月26日(节假日休息)，每日上午8：30-11：30，下午14：30-17：30；

四、获取磋商文件方式：请按照“申请人资格要求”提供原件，留加盖本单位公章的复印件，复印件用A4纸复印，法人授权委托书留原件、法人身份证、被授权人身份证留加盖本单位公章的复印件，到中岐能工程项目管理有限公司（洛阳市洛龙区863创智广场2栋2006室）报名并购买磋商文件。磋商文件售价为500元/本，现金支付，售后不退。

五、响应文件接收截止时间及采购时间：2025年02月10日上午10时00分。

六、响应文件接收和开标地点：洛阳市洛龙区863创智广场2栋2006室

七、本次公告在《中国电子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。公告期为自发布之日起5个工作日。

八、采购单位名称、地址、联系人和电话：

名称：嵩县中医院

地址：洛阳市嵩县城关镇白云大道与东四街交叉口

联系人：田先生

电话：0379-66336356

九、代理机构名称、地址、联系人和电话：

名称：中岐能工程项目管理有限公司

地址：洛阳市洛龙区863创智广场2栋2006室

联系人：赵先生

电话：18737925577

十、项目联系方式：

项目联系人：赵先生

联系方式：18737925577

十一、供应商在参与本项目采购活动期间应及时关注本网站获取相关澄清或变更等信息（如果有）。

八、监督部门

本招标项目的监督部门为/。

九、联系方式

招标人：嵩县中医院

地址：洛阳市嵩县城关镇白云大道与东四街交叉口

联系人：田先生

电话：0379-66336356

电子邮件：/

招标代理机构：中岐能工程项目管理有限公司

地址：河南省洛阳市嵩县伊东水城14号楼1单元1703室

联系人：赵先生

电话：18737925577

电子邮件： /

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）