厦门中实-询价-2024-ZS1113-微电脑采液控制器-采购公告

项目概况	受厦门市中心血站委托，厦门市中实采购招标有限公司对2024-ZS1113、微电脑采液控制器组织询价，现欢迎国内合格的供应商前来参加。
项目编号	2024-ZS1113
采购方式	询价
项目名称	微电脑采液控制器
采购项目预算金额	12 万元
采购项目最高限价	12 万元
项目主要内容(数量、简要规格描述或项目基本概况介绍)	微电脑采液控制器一批
本项目是否接受联合体投标	不接受
合同履行期限	/
供应商资格要求	<p>1. 供应商应具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款规定的基本资格条件，并提供以下材料或做出书面声明：</p> <p>1.1 法人或者其他组织的营业执照等证明文件，自然人的身份证明；</p> <p>供应商是法人或者其他组织的应提供营业执照等证明文件，供应商是自然人的应提供有效的自然人身份证明。</p> <p>1.2 财务状况报告，依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料；</p> <p>1.3 具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料；</p> <p>1.4 参加采购活动前 3 年内（开业不足三年的，自开业以来）在经营活动中没有重大违法记录的书面声明；</p> <p>1.5 具备法律、行政法规规定的其他条件的证明材料。</p> <p>2. 供应商必须提供法定代表人对供应商代表的授权书原件（供应商代表不是法定代表人的）及供应商代表的身份证正反面复印件。</p>

	<p>3. 根据《医疗器械监督管理条例》及国内医疗行业管理的有关规定和国家食品药品监督管理局的有关规定，供应商必须根据报价医疗器械的类别提供医疗器械注册证书及其附件或医疗器械备案证明材料的有效复印件。</p> <p>4. 根据《医疗器械监督管理条例》及国内医疗行业管理的有关规定和国家食品药品监督管理局的有关规定，供应商必须根据报价医疗器械的类别及供应商是否为报价产品的制造商，提供其医疗器械经营许可证或医疗器械经营备案证明资料或医疗器械生产许可证的有效复印件。</p> <p>5. 本项目不接受以联合体形式参加采购活动。</p> <p>说明：供应商的资格条件在评审时进行检查。供应商应在响应文件中按询价通知书的规定和要求附上所有的资格证明文件，提供的复印件必须加盖供应商公章，并在必要时提供原件备查。若供应商提供的资格证明文件不全或不实，其响应文件将按无效响应或成交资格被取消处理。</p>
落实政府采购政策需满足的资格要求	无
采购项目需落实的政府采购政策	无
获取采购文件时间、地点、方式	<p>(1) 时间：即日起至 2024 年 4 月 25 日 17:30 时（北京时间）；</p> <p>(2) 招标文件获取方式：请前往厦门中实电子采购招标服务平台（www.zczpt.com）领购询价文件，否则不具备参加本项目采购活动的资格。询价文件售后不退，参加采购活动的资格不能转让。</p> <p>(3) 本项目平台使用费 100.00 元人民币。</p> <p>(4) 联系方式： 联系人：叶小姐/李小姐 联系电话：0592-2202255、2207755 联系邮箱：2841517676@qq.com</p>
招标文件售价	0 元人民币
递交响应文件截止时间、递交方式及地点	<p>递交响应截止时间：2024 年 4 月 26 日上午 9:00 时（北京时间）</p> <p>递交方式：现场递交或者邮寄递交。</p> <p>递交地点：厦门市思明区湖滨南路 57 号金源大厦 18 楼服务台。</p>

开启响应文件时间及地点	开启时间：与递交响应文件截止时间相同 开启地点：厦门市思明区湖滨南路 57 号金源大厦 18 楼评标室
其他	/
公告期限	公告发布之日起 3 个工作日
其他补充事宜	无
供应商对本次招标提出询问，请按以下方式联系。	
采购人信息	名称：厦门市中心血站 地址：厦门市思明区湖滨南路 121 号 联系人：/ 联系电话：0592-2214727
代理机构信息	名称：厦门市中实采购招标有限公司 地址：厦门市思明区湖滨南路 57 号金源大厦 18 楼 电话：0592-2202255、2207755（总机）
项目联系方式	项目联系人：李伊婷 电话：0592-2297851 电子邮箱：944233106qq.com

厦门市中实采购招标有限公司
2024 年 4 月 22 日