

徐州市传染病医院医疗器械（2）采购项目公开招标公告  
（招标编号：JSWR（G）-2024-11-005）

项目所在地区：江苏省徐州市

### 一、招标条件

本徐州市传染病医院医疗器械（2）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:17万元，招标人为徐州市传染病医院。本项目已具备招标条件，现招标方式为公开招标。

### 二、项目概况和招标范围

规模：购置医疗器械一批，包含泌尿外科器械包2套、腹腔镜手术器械1套，具体要求详见本项目招标文件，项目预算：17万元。

范围：本招标项目划分为1个标段，本次招标为其中的：

徐州市传染病医院医疗器械（2）采购项目

### 三、投标人资格要求

徐州市传染病医院医疗器械（2）采购项目：

投标人资格要求

- 1、具有合法有效的营业执照；
- 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、具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- 5、参加招标采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。
- 6、投标人具备医疗器械经营企业许可证或医疗器械经营备案凭证或生产许可资格。
7. 本项目不接受联合体参与采购活动；
8. 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采购活动；
9. 对列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、严重违法失信行为记录名单及其他不符合相关法律法规的供应商，拒绝其参与采购活动。

本项目不 允许联合体投标。

### 四、招标文件的获取

获取时间：2024-11-22 09:00到2024-11-28 17:00

获取方式：网上报名：发送邮件主题“项目名称+项目编号+公司名称”到邮箱jswr66@163.com，填写并按要求提供加盖公章的报名资料扫描件，报名资料按顺序制作成1个PDF格式文件，文件名称与主题一致。投标人最终报名时间以邮箱发送时间为准。报名时

需要的材料如下（需加盖投标单位公章）： a. 营业执照(副本)复印件； b. 投标人企业法人二代身份证或企业法人授权委托书(注明联系电话及联系邮箱)及被授权人二代身份证； c. 医疗器械经营企业许可证或医疗器械经营备案凭证或生产许可资格复印件；

## 五、投标文件的递交

递交截止时间：2024-12-12 10:00

递交方式：现场递交

## 六、开标时间及地点

开标时间：2024-12-12 10:00

开标地点：徐州市中山北路风尚米兰LOFT2#-14楼

## 七、其他

受徐州市传染病医院的委托，江苏维仁工程造价咨询有限公司对徐州市传染病医院医疗器械（2）采购项目采取公开招标方式进行招标。欢迎符合资格条件的单位前来参加投标。

### 一、招标内容

1. 项目编号：JSWR（G）-2024-11-005

2. 项目内容：购置医疗器械一批，包含泌尿外科器械包2套、腹腔镜手术器械1套，具体要求详见本项目招标文件。

3. 项目预算：17万元。

### 二、投标人资格要求

- 1、具有合法有效的营业执照；
- 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、具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- 5、参加招标采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。
- 6、投标人具备医疗器械经营企业许可证或医疗器械经营备案凭证或生产许可资格。
7. 本项目不接受联合体参与采购活动；
8. 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采购活动；
9. 对列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、严重违法失信行为记录名单及其他不符合相关法律法规的供应商，拒绝其参与采购活动。

三、公告发布时间：2024年11月22日—2024年11月28日。

### 四、招标文件发售信息

1. 发售时间：同公告时间，每日上午9：00—11：30，下午13：30—17：00（北京时间，法定节假日除外）；

2. 发售地点：徐州市中山北路风尚米兰LOFT2#-14楼；

3. 招标文件售价：人民币500元，售后不退。招标文件费注明公司名称招标文件费在报名期间汇至以下账户：

账户名：江苏维仁工程造价咨询有限公司

账号：1106020319210438692

开户行：工行徐州鼓楼支行

#### 五、报名方式

网上报名：发送邮件主题“项目名称+项目编号+公司名称”到邮箱jswr66@163.com，填写并按要求提供加盖公章的报名资料扫描件，报名资料按顺序制作成1个PDF格式文件，文件名与主题一致。投标人最终报名时间以邮箱发送时间为准。

报名时需要的材料如下（需加盖投标单位公章）：

- a. 营业执照(副本)复印件；
- b. 投标人企业法人二代身份证或企业法人授权委托书(注明联系电话及联系邮箱)及被授权人二代身份证；
- c. 医疗器械经营企业许可证或医疗器械经营备案凭证或生产许可资格复印件；

#### 六、投标文件递交及开标信息

1. 投标文件递交时间：2024年 12 月 12 日09:30（北京时间）；
2. 投标文件递交截止及开标时间：2024年 12 月 12日 10:00（北京时间）；
3. 投标文件递交及开标地点：徐州市中山北路风尚米兰LOFT2#-14楼；

#### 七、招标文件的澄清或者修改

采购代理机构可以对已发出的招标文件进行必要的澄清或者修改。澄清或者修改的内容以所发布的本项目的“更正公告”的附件的形式通知所有获取招标文件的潜在投标人。发布本项目的“更正公告”后采购代理机构已尽通知义务。敬请各潜在投标人关注本项目的“更正公告”及附件，否则，将自行承担相应的风险。

#### 八、采购人：

名称：徐州市传染病医院  
地址：徐州市云龙区东郊甸子  
联系人：王主任 联系电话：0516-68900818

#### 九、代理机构：

名称：江苏维仁工程造价咨询有限公司  
地址：徐州市中山北路风尚米兰LOFT2#-14楼  
联系人：张晓辉 联系电话：0516-85585999  
江苏维仁工程造价咨询有限公司

#### 八、监督部门

本招标项目的监督部门为/。

#### 九、联系方式

招 标 人： 徐州市传染病医院  
地 址： 徐州市云龙区东郊甸子  
联 系 人： 王主任  
电 话： 0516-68900818  
电 子 邮 件： /

招 标 代 理 机 构： 江苏维仁工程造价咨询有限公司

地 址： 江苏省徐州市中山北路东风尚米兰小区1#、2#办公楼2-  
1401、1402、1403、1404、1405室

联 系 人： 张晓辉

电 话： 0516-85585999

电 子 邮 件： jswr66@163.com

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）孙云强（签名）

招标人或其招标代理机构： \_\_\_\_\_（盖章）