

# 河南科技大学第二附属医院医疗设备采购项目招标公告

(招标编号：HNZB[2024]LY012)

项目所在地区：河南省, 洛阳市

## 一、招标条件

本河南科技大学第二附属医院医疗设备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自筹资金，招标人为河南科技大学第二附属医院。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：河南科技大学第二附属医院医疗设备采购项目

范围：本招标项目划分为3个标段，本次招标为其中的：

(001)河南科技大学第二附属医院医疗设备采购项目1包；(002)河南科技大学第二附属医院医疗设备采购项目2包；(003)河南科技大学第二附属医院医疗设备采购项目3包；

## 三、投标人资格要求

(001 河南科技大学第二附属医院医疗设备采购项目1包)的投标人资格能力要求：详见七、其他；

(002 河南科技大学第二附属医院医疗设备采购项目2包)的投标人资格能力要求：详见七、其他；

(003 河南科技大学第二附属医院医疗设备采购项目3包)的投标人资格能力要求：详见七、其他；

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02月23日08时30分到2024年02月29日17时30分

获取方式：洛阳市洛龙区滨河南路与学子街交叉口天汇中心1802室

## 五、投标文件的递交

递交截止时间：2024年03月14日14时30分

递交方式：洛阳市滨河南路与学子街交叉口天汇中心1805室。

## 六、开标时间及地点

开标时间：2024年03月14日14时30分

开标地点：洛阳市滨河南路与学子街交叉口天汇中心1805室。

## 七、其他

### 项目概况

河南科技大学第二附属医院医疗设备采购项目的潜在投标人应在洛阳市洛龙区滨河南路与学子街交叉口天汇中心 1802 室获取招标文件，并于 2024 年 03 月 14 日 14 点 30 分（北京时间）前递交投标文件。

### 一、项目基本情况

- 1、项目编号：HNZB[2024]LY012
- 2、项目名称：河南科技大学第二附属医院医疗设备采购项目
- 3、采购方式：公开招标
- 4、预算金额：370000.00 元

最高限价（如有）：370000.00 元

序号 包号 包名称 包预算（元） 包最高限价（元）

- |   |    |                          |           |           |
|---|----|--------------------------|-----------|-----------|
| 1 | 01 | 河南科技大学第二附属医院医疗设备采购项目 1 包 | 80000.00  | 80000.00  |
| 2 | 02 | 河南科技大学第二附属医院医疗设备采购项目 2 包 | 80000.00  | 80000.00  |
| 3 | 03 | 河南科技大学第二附属医院医疗设备采购项目 3 包 | 210000.00 | 210000.00 |

### 5、采购需求：

5.1 资金来源：自筹资金

5.2 采购内容本次招标共 3 个包，为 1 包为超声波治疗仪 1 台，2 包为种植牙综合治疗机 1 台，3 包为血液透析机 2 台，具体内容详见招标文件。

5.3 质量要求：符合国家相关行业规定

5.4 质保期：自设备验收合格之日起整机质保不少于 2 年

5.6 交货地点：河南科技大学第二附属医院

5.7 交货期：签订合同后 20 日历天内供货及安装调试验收完毕，达到使用标准。

6、合同履行期限：自合同签订之日起至质保期结束

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、申请人的资格要求：

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定（在投标文件中附〈资格承诺函〉）；
2. 落实政府采购政策需满足的资格要求：无
3. 本项目的特定资格要求：

- 3.1 投标人应具有独立承担民事责任能力，具有有效的营业执照或事业单位法人证书；
- 3.2 投标人为代理商时，应具有医疗器械经营许可证或医疗器械经营备案凭证并具有相应的经营范围（从事一类医疗器械经营活动的除外）；投标人为境内生产企业时，应具有医疗器械生产许可证（从事第一类医疗器械生产的须具有备案凭证）（投标人须提供上述证明材料的扫描件，并加盖企业公章）；
- 3.3 所投产品须符合中华人民共和国国务院令第 739 号《医疗器械监督管理条例》相关规定，应具有有效期内的医疗器械注册证或医疗器械产品备案凭证（二类三类所投产品必须提供有效期内的医疗器械注册证）（投标人须提供上述证明材料的扫描件，并加盖企业公章）；
- 3.4 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加同一合同项下的政府采购活动。
- 3.5 根据《洛阳市财政局关于推行政府采购信用承诺制的通知》（洛财购【2021】11 号），在政府采购活动中，投标人须提供满足相应条件的书面承诺书，以及违背承诺自愿承担相关责任的承诺。（投标文件中须附《洛阳市政府采购供应商信用承诺函》，格式见第七章投标文件格式）。

注：采购人有权在签订合同前要求中标人提供相关证明材料以核实中标人承诺事项的真实性。

- 3.6 本项目不接受联合体投标。
- 3.7 本次招标实行资格后审，资格后审不合格的投标人的投标文件将按无效标处理。

### 三、获取招标文件

1. 时间：2024 年 02 月 23 日至 2024 年 02 月 29 日，每天 8：30 至 11：30；14：30 至 17：30（提供期限自本公告发布之日起不得少于 5 个工作日）。
2. 地点：洛阳市洛龙区滨河南路与学子街交叉口天汇中心 1802 室
3. 方式：现场获取：若为法定代表人到场时需携带①加盖公章的营业执照复印件②法定代表人身份证原件及复印件加盖公章；若为授权委托人到场时需携带①加盖公章的营业执照或事业单位法人证书复印件②委托代理人授权委托书原件及委托代理人身份证原件及复印件加盖公章。
4. 售价：500 元/包（只可填数字）

### 四、投标截止时间及地点

1. 时间：2024 年 03 月 14 日 14 点 30 分（北京时间）
2. 地点：洛阳市滨河南路与学子街交叉口天汇中心 1805 室。

## 五、开标时间及地点

1. 时间：2024 年 03 月 14 日 14 点 30 分（北京时间）
2. 地点：洛阳市滨河南路与学子街交叉口天汇中心 1805 室。

## 六、发布公告的媒介及招标公告期限

本次招标公告在《河南省电子招标投标公共服务平台》《中国招标投标公共服务平台》《河南科技大学第二附属医院官网》上发布。招标公告期限为五个工作日。

## 七、其他补充事宜

无

## 八、联系方式

### 1. 采购人信息

名称：河南科技大学第二附属医院  
地址：河南省洛阳市西工区金谷园路 80 号  
联系人：陈女士

电 话：0379-63626191

### 2. 采购代理机构信息（如有）

名称：河南招标采购服务有限公司  
地址：洛阳市滨河南路与学子街交叉口天汇中心 1802 室  
联系人：任双豆

联系方式：0379-62903131 15896535783

### 3. 项目联系方式

项目联系人：任双豆

联系人：0379-62903131 15896535783

## 八、监督部门

本招标项目的监督部门为/。

## 九、联系方式

招 标 人：河南科技大学第二附属医院  
地 址：河南省洛阳市西工区金谷园路 80 号  
联 系 人：陈女士  
电 话：0379-63626191  
电子邮件：/

招标代理机构：河南招标采购服务有限公司

地 址：洛阳市滨河南路与学子街交叉口天汇中心 1802 室

联 系 人：任双豆

电 话：0379-62903131

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）