

盐城市第七人民医院全自动化学发光免疫分析系统采购项目招标公告
(招标编号: 1009-2441HOLLYD82)

项目所在地区: 江苏省

一、招标条件

本盐城市第七人民医院全自动化学发光免疫分析系统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:30万元,招标人为盐城市第七人民医院。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: 盐城市第七人民医院全自动化学发光免疫分析系统采购项目

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

全自动化学发光免疫分析系统

三、投标人资格要求

全自动化学发光免疫分析系统:

1. 满足以下规定,并提供相应材料;

1) 具有独立承担民事责任的能力(提供法人或者其他组织的营业执照;供应商为自然人的,提供其身份证);

2) 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度(须提供近半年内任意一个月的财务报表(至少包含资产负债表、利润表)或者上年度企业财务审计报告(成立不满一年的无须提供));

3) 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力(供应商根据履行采购项目合同需要,提供履行合同所必需的设备和专业技术能力的声明函或证明材料);

4) 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录(提供2023年10月至今中任一月份的依法缴纳税收和社会保险费的相关材料(提供相关主管部门证明或银行代扣证明的复印件,根据国家相关政策免缴或迟缴的需提供相关证明材料))

5) 参加政府采购活动前三年内,在经营活动中没有重大违法记录(提供承诺书);

6) 法律、行政法规规定的其他条件: 无

2. 本项目的特定资格要求:

(一) 拒绝被“信用中国”(www.creditchina.gov.cn)、“中国政府采购网”(www.ccgp.gov.cn)、“信用江苏”(http://credit.jiangsu.gov.cn/)列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人、政府采购严重失信行为的供应商参加投标。

(二) 其它:

1. 投标产品按国家规定须医疗器械注册证的,投标人须提供投标产品的《医疗器械注册证》(复印件加盖公章);

2. 投标人为医疗器械经营企业的，须根据投标产品的类别，提供投标人的《医疗器械经营许可证》或者《二类医疗器械经营备案凭证》（复印件加盖公章）；

3. 医疗器械生产企业投标本企业产品的，须提供《医疗器械生产许可证》（复印件加盖公章）；

4. 投标产品按国家规定须进行3C强制认证的，投标人须提供3C证书（复印件加盖公章）。

注：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政府采购活动。除单一来源采购项目外，为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该采购项目的其他采购活动。

本项目不允许联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间：2024-12-05 09:00到2024-12-12 17:00

获取方式：1、关注微信公众号：Hollyitc（江苏弘业国际技术工程有限公司）选择招标服务； 2、选择项目填写正确的供应商信息； 3、上传以下材料：①法定代表人或其授权的委托代理人的有效身份证件复印件，加盖公章；②单位介绍信加盖公章或授权委托书加盖公章； 4、支付标书费：500元/份（售后不退，开标现场缴纳）以上资料经后台审核通过后发送招标文件，未按要求获取文件导致无法参与的，后果自负。

五、投标文件的递交

递交截止时间：2024-12-26 14:00

递交方式：纸质文件递交

六、开标时间及地点

开标时间：2024-12-26 14:00

开标地点：盐城市盐南高新区人民南路38号新龙广场11号楼1105室

七、其他

本设备用于检测变态反应原。

八、监督部门

本招标项目的监督部门为盐城市第七人民医院。

九、联系方式

招 标 人： 盐城市第七人民医院
地 址： 盐城市亭湖区盐东镇前进三组
联 系 人： /
电 话： 15950208983
电 子 邮 件： /

招 标 代 理 机 构： 江苏弘业国际技术工程有限公司
地 址： 南京市中华路50号弘业大厦10楼

联系人：徐老师（项目负责人） 刘女士（商务）

电话：15189217050

电子邮件：hollyzbzy@artall.com

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）：刘萍（签名）

招标人或其招标代理机构： （盖章）

包号	设备名称	数量 (套)	预算金额 (万元)	最高限价 (万元)
1	全自动化学发光免疫分析系统	1	30	28