

项目概况

(河源市人民医院立式低温液体贮槽采购项目) 采购项目的潜在供应商应在 (河源市源城区越王大道汇景国际商贸中心9楼903单元) 获取采购文件, 并于2023年10月7日15点00分 (北京时间) 前提交响应文件。

一、项目基本情况

项目编号 (或招标编号、政府采购计划编号、采购计划备案文号等, 如有) : CLZ0123HY00QY72

项目名称: 河源市人民医院立式低温液体贮槽采购项目

采购方式: 竞争性磋商

预算金额: 人民币685410.00元

最高限价 (如有) : 人民币685410.00元;

采购需求: 详见磋商文件。

合同履行期限: 合同签订后30天内交货并安装完成。

二、申请人的资格要求:

(一) 特定的资格要求:

- 1、具有有效的医疗器械生产 (或经营) 许可证或《食品药品经营许可证 (医疗器械)》或备案凭证;
- 2、具有建设主管部门核发的三级 (含) 以上建筑机电安装工程专业承包资质;
- 3、具有《特种设备生产许可证 (工业管道安装GC2或以上)》或《特种设备安装改造维修许可证 (压力管道GC2或以上)》或《特种设备生产许可证 (压力容器制造 (含安装、修理、改造)、D级或以上)》

(二) 资格要求

- 1、提供在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织的营业执照或事业单位法人证书或社会团体法人登记证书复印件, 如响应供应商为自然人的提供自然人身份证明复印件; 如国家另有规定的, 则从其规定; (如供应商为分公司, 须取得具有法人资格的总公司 (总所) 出具给分公司的授权书, 并提供总公司 (总所) 和分公司的营业执照 (执业许可证) 复印件。已由总公司 (总所) 授权的, 总公司 (总所) 取得的相关资质证书对分公司有效, 法律法规或者行业另有规定的除外。)
- 2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度 (提供2022年财务状况报告或2023年至今任意1个月财务状况报表);
- 3、提供履行合同所必需的设备和专业技术能力的书面声明; (提供《响应供应商资格声明函》)
- 4、具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录 (提供2023年至今任意1个月缴纳税收和社会保险的凭据证明材料复印件; 如依法免税或不需要缴纳社会保障资金的, 应提供相应证明文件);
- 5、提供参加采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明; (提供《响应供应商资格声明函》);
- 6、为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的响应供应商, 不得再参加该采购项目的其他采购活动。(提供《响应供应商资格声明函》);
- 7、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。(提供《响应供应商资格声明函》);
- 8、响应供应商未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单或政府采购严重违法失信行为”记录名单。同时, 不处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间。(提供网页截图);
- 9、本项目不接受联合体投标 (提供《响应供应商资格声明函》)。
- 10、已办理报名并成功购买本磋商文件的供应商。

三、获取采购文件

时间：2023年9月21日至2023年9月28日（从磋商文件开始发出之日起至供应商提交首次响应文件截止之日止不得少于10日），每天上午09：00至12：00，下午14：00至17：00（北京时间，法定节假日除外）

地点：河源市源城区越王大道汇景国际商贸中心9楼903单元

方式：

获取磋商文件方式：线下获取磋商文件方式，响应供应商应携带填写好的《采购文件领购登记表》（可在采购代理机构网站（www.chinasp.cn）中“下载中心”下载）加盖响应供应商单位公章后，至（河源市源城区越王大道汇景国际商贸中心9楼903单元）进行购买。

线上获取磋商文件方式，响应供应商应携带填写好的《采购文件领购登记表》（可在采购代理机构网站（www.chinasp.cn）中“下载中心”下载）加盖响应供应商单位公章后，发送邮箱至hy3183158@163.com,经工作人员审核后，联系通知支付报名费用进行购买。

已办理报名并成功购买招标文件的供应商参加响应的，不代表通过资格性审查。

售价：每份人民币300.00元整，售后不退。

四、响应文件提交

截止时间：2023年10月7日15点00分（北京时间）（从磋商文件开始发出之日起至供应商提交首次响应文件截止之日止不得少于10日）

地点：河源市源城区越王大道汇景国际商贸中心9楼903单元会议室

五、开启（竞争性磋商方式必须填写）

时间：2023年10月7日15点00分（北京时间）

地点：河源市源城区越王大道汇景国际商贸中心9楼903单元会议室

六、公告期限

自本公告发布之日起3个工作日。

七、其他补充事宜

/

八、凡对本次采购提出询问，请按以下方式联系。

1.采购人信息

名称：河源市人民医院

地址：/

联系方式：/

2.采购代理机构信息（如有）

名称：河源采联采购招标有限公司

地址：河源市源城区越王大道汇景国际商贸中心9楼903单元

联系方式：0762-3188713

3.项目联系方式

项目联系人：廖女士

电 话 : 0762-3188713