

# 河南中医药大学第一附属医院新院区气管镜室洗消设备招标项目 磋商公告

## 一、项目基本情况

1. 项目编号：【HXZB】20240385

2. 项目名称：河南中医药大学第一附属医院新院区气管镜室洗消设备招标项目

3. 采购方式：磋商

4. 预算金额：950000.00 元

5. 采购需求（包括但不限于标的的名称、数量、简要技术要求或服务要求）

5.1 采购内容：河南中医药大学第一附属医院新院区气管镜室洗消设备招标项目，主要包括气管镜清洗工作站 2 套、内镜清洗消毒器 1 套、普通内镜储存柜 2 台、专用纯水机 1 台等设备的采购安装及调试。具体内容详见第五章采购需求。

5.2 资金来源：自筹资金。

5.3 交货地点：河南中医药大学第一附属医院新院区。

5.4 交货期：自合同签订之日起 30 日历天内交货安装调试完毕。

5.5 质量要求：符合相关的国家标准、行业标准及采购人需求。

5.6 标包划分：共一个标包。

6. 合同履行期限：同交货期。

7. 是否接受联合体响应：否。

## 二、申请人的资格要求：

1. 具有独立承担民事责任的能力。

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. 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

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。。

6. 资格要求：投标产品须符合中华人民共和国国务院令第 739 号修订后的《医疗器械监督管理条例》相关规定，取得医疗器械注册证。若投标人为制造商（生产商）须提供医疗器械生产许可证；若投标人为经销商（代理商），所投设备管理类别为二类的须提供医疗器械经营备案凭证，所投设备管理类别为三类的须提供医疗器械经营许可证。

7. 信誉要求：根据《关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》（财库[2016]125 号）的规定，采购人或采购代理机构将通过中国执行信息公开网（[www.zxgk.court.gov.cn](http://www.zxgk.court.gov.cn)）查询被列入失信被执行人、“信用中国”网站（[www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn)）查询重大税收违法失信主体、中国政府采购网（[www.ccgp.gov.cn](http://www.ccgp.gov.cn)）查询政府采购严重违法失信行为记录名单、国家企业信用信息公示系



统 (<http://www.gsxt.gov.cn>) 查询严重违法失信名单。被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单、严重违法失信名单的单位将被拒绝参与本项目政府采购活动（截止时点：响应文件递交截止时间）。在本磋商文件规定的截止查询时间之后，网站信息发生的任何变更均不再作为评标依据。供应商自行提供的与网站信息不一致的其他证明材料亦不作为资格审查的依据。信用信息查询记录和证据将同采购文件等资料一同归档保存。

8. 其他要求：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。

### 三、获取采购文件

1. 时间：2024年05月23日至2024年05月29日，每天上午9:00至12:00，下午14:30至18:00（北京时间，法定节假日除外）。

2. 地点：恒信咨询管理有限公司（郑州市电厂路河南省国家大学科技园（东区）16号楼B座6楼）。

3. 邮件发售。各潜在供应商无须到现场获取磋商文件，凡有意参加的供应商，须在获取采购文件时间内提供以下资料：①加盖公章的“磋商文件获取登记表”（格式详见附件1）；②法定代表人身份证明材料或授权委托书（格式详见附件2）、法定代表人及授权委托人身份证；③企业营业执照或其他证明文件；④磋商文件费用转账凭证；以上均为扫描件发送至邮箱 [hxxzbbba@126.com](mailto:hxxzbbba@126.com)，并电话告知采购代理机构（联系人：牛书全 电话：0371-86688491（转629））。采购代理机构收到资料后将磋商文件电子版发回至供应商邮箱。

4. 售价：300元。供应商应在发送邮件的当天，采用银行公对公转账方式转入采购代理机构指定账户，转账时备注供应商名称全称+【HXZB】【HXZB】20240385+文件费（若采用个人对公户转账，后续不再开具发票）。

单位名称：恒信咨询管理有限公司

开户银行：交行郑州北环路支行

账号：4110 624 000 1801 000 5642

行号：301491000769

### 四、响应文件提交

1. 时间：2024年06月06日09时00分（北京时间）。

2. 地点：恒信咨询管理有限公司（郑州市电厂路河南省国家大学科技园（东区）16号楼B座6楼）。

### 五、响应文件开启

1. 时间：2024 年 06 月 06 日 09 时 00 分（北京时间）。

2. 地点：恒信咨询管理有限公司（郑州市电厂路河南省国家大学科技园（东区）16 号楼 B 座 6 楼）。

#### 六、公告发布的媒介及招标公告期限

本次公告在《中国招标投标公共服务平台》、《河南省电子招标投标公共服务平台》、《恒信咨询网》上发布。公告期限为三个工作日。

#### 七、其他补充事宜

代理费用收取方式及标准：按照河南省招标投标协会豫招协[2023]002 号文件规定标准收取，由成交供应商向采购代理机构支付中标服务费。招标代理服务收费按差额定率累进法计算。

#### 八、凡对本次招标提出询问，请按以下方式联系

##### 1. 采购人信息

名称：河南中医药大学第一附属医院

地址：郑州市金水区人民路 19 号

联系人：马先生

联系方式：0371-66269066

##### 2. 采购代理机构信息（如有）

名称：恒信咨询管理有限公司

地址：郑州市电厂路河南省国家大学科技园（东区）16 号楼 B 座 6 楼

联系人：王倩倩、袁芙蓉、牛书全

联系方式：0371-86688491(转 629)

##### 3. 项目联系方式

项目联系人：袁芙蓉

联系方式：0371-86688491(转 629)



附件1:

××× (采购项目名称) 磋商文件获取登记表

项目编号: \_\_\_\_\_

领取时间: \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 标 段: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

联系人: \_\_\_\_\_手 机: \_\_\_\_\_

公司电话: \_\_\_\_\_电子邮箱: \_\_\_\_\_

供应商名称		
地址		
法定代表人	姓名:	身份证号:
被授权委托人	姓名:	身份证号:
法定代表人身 份证明/授权委 托书	有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>	

供应商: \_\_\_\_\_ (盖单位章)

附件 2:

## 法定代表人身份证明

供应商名称: \_\_\_\_\_

姓名: \_\_\_\_\_ 性别: \_\_\_\_\_ 年龄: \_\_\_\_\_ 职务: \_\_\_\_\_

系 \_\_\_\_\_ (供应商名称) 的法定代表人。

特此证明。

附: 法定代表人身份证复印件或扫描件

供应商: \_\_\_\_\_ (盖单位章)

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日



附件 2:

## 授权委托书

本人\_\_\_\_\_（姓名）系\_\_\_\_\_（供应商名称）的法定代表人，现委托\_\_\_\_\_（姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义参加\_\_\_\_\_（项目名称）领取磋商文件和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：自签署之日起\_\_\_\_\_天。

代理人无转委托权。

附：法定代表人身份证扫描件及委托代理人身份证扫描件

供 应 商：\_\_\_\_\_（盖单位章）

法定代表人：\_\_\_\_\_（签字或盖章）

身份证号码：\_\_\_\_\_

委托代理人：\_\_\_\_\_（签字或盖章）

身份证号码：\_\_\_\_\_

年 月 日

