

阜宁县三灶镇卫生院体检中心设备采购项目的比选公告
(招标编号: 1214-244108370HWF)

项目所在地区: 江苏省盐城市阜宁县

一、招标条件

本体检中心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, 招标人为阜宁县三灶镇卫生院。本项目已具备招标条件, 现招标方式为其他。

二、项目概况和招标范围

规模: 体检中心设备一批

范围: 本招标项目划分为1个标段, 本次招标为其中的:

体检中心设备采购项目

三、投标人资格要求

体检中心设备采购项目:

- (1) 具有独立承担民事责任的能力(提供事业单位法人证书或者企业单位的营业执照; 供应商为自然人的, 提供其身份证)(复印件);
- (2) 参加本次采购活动前三年内, 供应商在经营活动中没有重大违法记录(提供书面声明原件);
- (3) 供应商须提供法定代表人授权书(原件), 如果是法定代表人直接参与比选的不提供(但必须在营业执照后附法定代表人身份证复印件);
- (4) 供应商须提供为授权委托人于参加本次采购活动前半年内任一月份缴纳社会保障资金的凭据(复印件加盖公章), 如果是法定代表人直接参与比选的不提供;
- (5) 响应产品如果属于医疗器械注册范畴的; 供应商须提供响应产品的《医疗器械注册证》(复印件);
- (6) 响应产品如果属于医疗器械注册范畴的; 供应商须根据响应产品的类别, 提供《医疗器械经营企业许可证》或者《医疗器械经营备案凭证》(复印件);
- (7) 本项目接受产品代理商或经销商响应; 供应商须提供核心产品制造商的授权书(复印件);
- (8) 供应商未被信用中国网站(www.creditchina.gov.cn)、中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。

本项目不 允许联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间: 2024-08-30 09:00到2024-09-03 17:00

获取方式：购买标书请与标务助理朱笑青（电话：025-52875975 邮箱：
zxq@sumex.com.cn）联系，发送招标编号、公司名、项目名、联系人名和电话到邮箱里

五、投标文件的递交

递交截止时间：2024-09-06 14:00

递交方式：现场递交

六、开标时间及地点

开标时间：2024-09-06 14:00

开标地点：南京市雨花台区软件大道21号舜天集团C座103/105会议室

七、其他

受阜宁县三灶镇卫生院的委托，江苏舜天高科有限责任公司就体检中心设备采购项目进行比选，现邀请符合条件的供应商参加比选。

一、项目基本情况

1、项目编号：1214-244108370HWF

2、项目名称：体检中心设备采购项目

3、采购清单：

（1）采购清单：

品目 货物名称 数量

01 体外冲击波治疗仪 1台

02 红外光灸治疗仪 1台

03 中药熏蒸仪 1台

04 问止中医大脑-中医人工智能辅助系统 1套

05 医用全自动电子血压计 2台

06 生物显微镜 1台

07 医用离心机 1台

08 中药柜 1套

09 超声波身高体重测量仪 2台

采购预算\最高限价（人民币）：40万

（2）本项目不接受联合体比选。

二、供应商的资格要求

（1）具有独立承担民事责任的能力（提供事业单位法人证书或者企业单位的营业执照；供应商为自然人的，提供其身份证）（复印件）；

（2）参加本次采购活动前三年内，供应商在经营活动中没有重大违法记录（提供书面声明原件）；

（3）供应商须提供法定代表人授权书（原件），如果是法定代表人直接参与比选的不提供（但必须在营业执照后附法定代表人身份证复印件）；

（4）供应商须提供为授权委托人于参加本次采购活动前半年内任一月份缴纳社会保障资金的凭据（复印件加盖公章），如果是法定代表人直接参与比选的不提供；

(5) 响应产品如果属于医疗器械注册范畴的；供应商须提供响应产品的《医疗器械注册证》（复印件）；

(6) 响应产品如果属于医疗器械注册范畴的；供应商须根据响应产品的类别，提供《医疗器械经营企业许可证》或者《医疗器械经营备案凭证》（复印件）；

(7) 本项目接受产品代理商或经销商响应；供应商须提供核心产品制造商的授权书（复印件）；

(8) 供应商未被信用中国网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。

三、获取比选文件

1、时间：2024年8月30日至2024年9月3日，每天上午09:00至11:30，下午13:30至17:00（北京时间，法定节假日除外）

2、地点：南京市雨花台区软件大道21号舜天集团C座110室

3、方式：请与采购代理机构联系比选文件购买事宜

4、售价：500元人民币/套（仅支持电汇方式购买，并注明项目编号、项目名称、公司名称、联系人及联系方式），售后不退。

联系人：朱笑青

联系电话025-52875975

邮箱：zxq@sumex.com.cn

5、购买比选文件汇款地址：

(1) 开户名：江苏舜天高科有限责任公司

(2) 开户行：工商银行南京白下支行

(3) 账号：430101311910088895

四、提交响应文件截止时间、开标时间和地点

1、提交响应文件截止时间、开标时间：2024年9月6日14时整（北京时间）

2、地点：南京市雨花台区软件大道21号舜天集团C座103/105会议室

五、公告期限

自本公告发布之日起3个工作日。

六、其他补充事宜

1、从采购代理机构处合法获得比选文件的供应商方可参与本项目。

2、供应商无需交纳保证金。

3、响应文件制作份数要求：正本1份，副本3份，电子文件1份（仅支持U盘形式，内容须为响应文件签字且盖公章（红章）正本的PDF扫描）。

4、公告信息发布媒体：本项目信息在《江苏省招标投标公共服务平台》上发布。有关本次比选的事项若存在变动或修改，敬请及时关注《江苏省招标投标公共服务平台》发布的信息更正公告。

七、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：阜宁县三灶镇卫生院

联系地址：江苏省盐城市阜宁县三灶镇楼子村四组

联系人：惠老师

联系电话：0515-87801039

2、采购代理机构信息

招标代理机构：江苏舜天高科有限责任公司

联系地址：南京市雨花台区软件大道21号舜天集团C座110室

联系人：黄琳霖（标务员）、朱笑青（标务助理）

联系电话：025-52875968、025-52875975

3、项目联系方式（业务）

项目联系人：王凡（项目负责人）、魏欣倩（助理）

电话：025-52875946

八、监督部门

本招标项目的监督部门为阜宁县三灶镇卫生院。

九、联系方式

招 标 人：阜宁县三灶镇卫生院

地 址：江苏省盐城市阜宁县三灶镇楼子村四组

联 系 人：惠老师

电 话：0515-87801039

电 子 邮 件：/

招 标 代 理 机 构：江苏舜天高科有限责任公司

地 址：软件大道21号

联 系 人：王凡

电 话：025-52875946

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）：李燕（签名）

招标人或其招标代理机构： （盖章）