

淮安市妇幼保健院声导抗仪、纯音听阈测试仪采购项目

(招标编号: XDFH-JC-2024053102)

项目所在地区: 江苏省, 淮安市, 市辖区

一、招标条件

本淮安市妇幼保健院声导抗仪、纯音听阈测试仪采购项目已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为国有资金24万元, 招标人为淮安市妇幼保健院。本项目已具备招标条件, 现招标方式为其它方式。

二、项目概况和招标范围

规模: 淮安市妇幼保健院声导抗仪、纯音听阈测试仪采购项目

范围: 本招标项目划分为2个标段, 本次招标为其中的:

(001)一标段为: 纯音听阈测试仪; (002)二标段为: 声导抗仪;

三、投标人资格要求

(001一标段为: 纯音听阈测试仪)的投标人资格能力要求: (一)通用资格要求

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定:
2. 在“信用中国”网站 (www.creditchina.gov.cn) 查询, 无被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重失信行为记录名单及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的信用记录。
3. 落实政府采购政策需满足的资格要求: 本项目为非预留份额的采购项目, 对小微企业报价给予扣除, 用扣除后的价格参加评审。(监狱企业、残疾人福利性单位视同小微企业)。
4. 本项目不接受联合体竞争性磋商。
5. 本项目仅采购非进口产品(注: 本文件所称进口产品是指通过中国海关报关验放进入中国境内且产自关境外的产品)

(二)本项目的特定资格要求:

- 1、供应商所投设备须具备有效期内的《医疗器械产品注册证》。
- 2、供应商若为设备制造商, 须提供食品药品监督管理局核发的《医疗器械生

产许可证》。

3、供应商若为设备代理商，须提供食品药品监督管理部门核发的《医疗器械经营许可证》或《医疗器械经营备案凭证》。；

(002二标段为：声导抗仪)的投标人资格能力要求：（一）通用资格要求

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定：
2. 在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）查询，无被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重失信行为记录名单及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的信用记录。
3. 落实政府采购政策需满足的资格要求：本项目为非预留份额的采购项目，对小微企业报价给予扣除，用扣除后的价格参加评审。（监狱企业、残疾人福利性单位视同小微企业）。
4. 本项目不接受联合体竞争性磋商。
5. 本项目仅采购非进口产品（注：本文件所称进口产品是指通过中国海关报关验放进入中国境内且产自关境外的产品）

（二）本项目的特定资格要求：

- 1、供应商所投设备须具备有效期内的《医疗器械产品注册证》。
- 2、供应商若为设备制造商，须提供食品药品监督管理部门核发的《医疗器械生产许可证》。
- 3、供应商若为设备代理商，须提供食品药品监督管理部门核发的《医疗器械经营许可证》或《医疗器械经营备案凭证》。；

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06月18日 09时00分到2024年06月21日 17时30分

获取方式：网络报名：将招标文件获取登记表（自行下载）、营业执照或事业单位法人证书扫描件（加盖公章）、法定代表人或其授权委托代理人身份证扫描件（加盖公章）、授权委托书扫描件（加盖公章）扫描在一个PDF文档中发送至邮箱919977096@qq.com，邮件主题为项目名称+单位名称；工本费：100元/份/标段，售后不退，未报名的供应商的响应文件将被拒绝。

五、投标文件的递交

递交截止时间：2024年06月27日 09时30分

递交方式：淮安市智慧谷B1-

11楼希地丰华会议室（宁连路与枚皋路交叉口）纸质文件递交

六、开标时间及地点

开标时间：2024年06月27日 09时30分

开标地点：淮安市智慧谷B1-

11楼希地丰华会议室（宁连路与枚皋路交叉口）

七、其他

公告期限

磋商公告及磋商文件公告期限为自本公告发布之日起5个工作日。

其他

1. 有关本次磋商的事项若存在变动或修改，敬请及时关注招标代理机构在江苏省招标投标公共服务平台、淮安市妇幼保健院官网发布的更正公告。
2. 本次磋商不收取磋商保证金。

八、监督部门

本招标项目的监督部门为淮安市妇幼保健院。

九、联系方式

招标人：淮安市妇幼保健院

地址：淮安市妇幼保健院白云路院区门诊二楼东一区招标办

联系人：施老师

电话：0517-80320936

电子邮件：/

招标代理机构：江苏希地丰华项目管理集团有限公司

地址：淮安市智慧谷B1-11楼（宁连路与枚皋路交叉口）

联系人：徐婷婷

电话：15505113969

电子邮件：952060401@qq.com

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）



采购文件获取登记表

项目名称			
项目编号			
所投分包号			
以下由投标单位填写			
单位名称			
公司地址			
公司固话		公司传真	
电子邮箱			
法定代表人姓名		手机	
授权委托人姓名		手机	
<p>我公司已阅读该项目采购公告，并按要求提供资料报名参加投标，在此声明：本公司提供的资料均为真实、有效，如填写的信息不详细或不实，因此引起的一切责任由我公司自行承担。</p> <p style="text-align: right;">投标单位(公章):</p> <p style="text-align: right;">法定代表人或授权委托人签字:</p> <p style="text-align: right;">报名日期: _____年____月____日</p>			
以下由采购代理机构填写			
受理报名时间	年 月 日		
经办人			

