

# 桐柏第三医院移动式 C 形臂 X 射线机采购项目竞争性磋商公告

(招标编号: HX-CJ-20240516)

项目所在地区: 河南省, 南阳市, 桐柏县

## 一、招标条件

本桐柏第三医院移动式 C 形臂 X 射线机采购项目已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为自筹资金 40 万元, 招标人为桐柏第三医院。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: 移动式 C 形臂 X 射线机

范围: 本招标项目划分为 1 个标段, 本次招标为其中的:

(001) 桐柏第三医院移动式 C 形臂 X 射线机采购项目;

## 三、投标人资格要求

(001 桐柏第三医院移动式 C 形臂 X 射线机采购项目) 的投标人资格能力要求: 1、满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定;

2、本项目的特定资格要求

2.1 具有独立承担民事责任的能力; 有效的企业营业执照正副本或事业单位法人证书或其他有效登记证书;

2.2 本项目投标截止日期前被“信用中国”网站列入失信被执行人和重大税收违法案件当事人名单的、被“中国政府采购网”网站列入政府采购严重违法失信行为记录名单(处罚期限尚未届满的), 不得参与本项目的政府采购活动; 【信用信息查询渠道: “信用中国”网站和中国政府采购网】;

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 05 月 21 日 09 时 00 分到 2024 年 05 月 27 日 17 时 00 分

获取方式: 法定代表人或其委托代理人携带申请人资格要求中的资料复印件及本人身份证复印件(委托代理人需出具法定代表人授权委托书)到上述地点现场获取或将以上文件的扫描件发送至代理机构电子邮箱: hnhxgc07@126.com, 发送电子邮件的请与代理机构联系确认是否发送成功以及资料是否齐全, 邮件名称统一为“公司名称+联系人+联系电话”, 逾期

将不再受理报名。待磋商代理机构审核通过后，将电子竞争性磋商文件发送至供应商邮箱，请各供应商注意查收。如有遗漏自行负责，采购人和代理机构不承担任何责任。

## 五、投标文件的递交

递交截止时间：2024年05月31日09时00分

递交方式：郑州市二七区大学南路绿地滨湖国际城三区1号楼14层1418号纸质文件递交

## 六、开标时间及地点

开标时间：2024年05月31日09时00分

开标地点：郑州市二七区大学南路绿地滨湖国际城三区1号楼14层1418号

## 七、其他

桐柏第三医院移动式C形臂X射线机采购项目竞争性磋商公告

### 一、项目基本情况

1、项目编号：HX-CJ-20240516

2、项目名称：桐柏第三医院移动式C形臂X射线机采购项目

3、采购方式：竞争性磋商

4、预算金额：400000.00元

最高限价：400000.00元

序号 包号 包内容 包预算（元） 包最高限价（元）

1 1 桐柏第三医院移动式C形臂X射线机磋商项目 400000.00 400000.00

5、采购需求（包括但不限于标的名称、数量、简要技术需求或服务要求等）

（1）采购内容：移动式C形臂X射线机（参数详见磋商文件）

（2）包段划分：本次磋商共划分为1个包段

（3）资金来源：自筹资金

（4）交货期：自合同签订之日起30日历天完成安装调试

（5）质量要求：合格

（6）交货地点：采购人指定地点

（7）质保期：自验收合格之日起1年；

6、合同履行期限（交货期）：自合同签订之日起30日历天完成安装调试

7、本项目是否接受联合体投标：否

8、是否接受进口产品：否

二、申请人资格要求：

1、满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

2、本项目的特定资格要求

2.1 具有独立承担民事责任的能力；有效的企业营业执照正副本或事业单位法人证书或其他有效登记证书；

2.2 本项目投标截止日期前被“信用中国”网站列入失信被执行人和重大税收违法案件当事人名单的、被“中国政府采购网”网站列入政府采购严重违法失信行为记录名单（处罚期限尚未届满的），不得参与本项目的政府采购活动；【信用信息查询渠道：“信用中国”网站和中国政府采购网】；

3、本次公开磋商实行资格后审；

三、获取采购文件

1. 时间：2024年5月21日至2024年5月27日，上午9:00-12:00，下午14:30-17:00（北京时间）；

2. 地点：郑州市二七区大学南路绿地滨湖国际城三区1号楼14层1418号

3. 方式：法定代表人或其委托代理人携带申请人资格要求中的资料复印件及本人身份证复印件（委托代理人需出具法定代表人授权委托书）到上述地点现场获取或将以上文件的扫描件发送至代理机构电子邮箱：hnhxgc07@126.com，发送电子邮件的请与代理机构联系确认是否发送成功以及资料是否齐全，邮件名称统一为“公司名称+联系人+联系电话”，逾期将不再受理报名。待磋商代理机构审核通过后，将电子竞争性磋商文件发送至供应商邮箱，请各供应商注意查收。如有遗漏自行负责，采购人和代理机构不承担任何责任。

3. 售价：500元

四、响应文件提交

1. 时间：2024年5月31日9时00分（北京时间）；

2. 地点：郑州市二七区大学南路绿地滨湖国际城三区1号楼14层1418号

3. 逾期未发送到指定地点的申请文件，采购人不予受理。

五、响应文件开启

1. 时间：2024年5月31日9时00分（北京时间）；

2. 地点：郑州市二七区大学南路绿地滨湖国际城三区1号楼14层1418号

六、发布公告的媒介及磋商公告期限

本次磋商公告在《中国采购与招标网》、《河南省电子招标投标公共服务平台》上发布。

七、凡对本次磋商提出询问，请按照以下方式联系

## 1. 采购人信息

名称：桐柏第三医院

地址：桐柏第三医院

联系人：张先生

联系方式：13903839686

## 2. 采购代理机构信息

名称：河南宏信工程管理有限公司

地址：郑州市二七区大学南路绿地滨湖国际城三区 1 号楼 14 层 1418 号

联系人：杨先生

联系方式：17637834293

河南宏信工程管理有限公司

2024 年 5 月 20 日

## 八、监督部门

本招标项目的监督部门为/。

## 九、联系方式

招 标 人：桐柏第三医院

地 址：桐柏第三医院

联 系 人：张先生

电 话：13903839686

电子邮件：/

招标代理机构：河南宏信工程管理有限公司

地 址：郑州市二七区大学南路绿地滨湖国际城三区 1 号楼 1418 室

联 系 人：杨先生

电 话：17637834293

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）：\_\_\_\_\_（签名）

招标人或其招标代理机构：\_\_\_\_\_（盖章）