

采购X射线计算机体层摄像设备球管采购公告

(招标编号: JRJX20231204)

项目所在地区: 四川省, 德阳市, 绵竹市

一、招标条件

本采购X射线计算机体层摄像设备球管已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为其他资金约500000.00元(以招标文件中采购预算金额为准), 招标人为绵竹市新市镇卫生院。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: 采购X射线计算机体层摄像设备球管

范围: 本招标项目划分为1个标段, 本次招标为其中的:

(001)采购X射线计算机体层摄像设备球管;

三、投标人资格要求

(001采购X射线计算机体层摄像设备球管)的投标人资格能力要求: 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. 具有履行合同的设备和专业技术能力;

4. 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录;

5. 参加本次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. 法律、行政法规规定的其他条件:

(1) 参加本项目政府采购活动的供应商单位、法定代表人、主要负责人在前3年内不得具有行贿犯罪记录(法定代表人和主要负责人可为同一人)。

(2) 供应商截止至采购公告发布之日前一个工作日未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)、“中国政府采购网”网站(www.ccgp.gov.cn)中任一网站的失信被执行人名单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。

7.

根据采购项目提出的特殊条件: (1) 提供投标人的医疗器械经营许可证复印件



。（一类医疗器械可不提供，二类仅提供医疗器械经营备案表；根据国办发〔2017〕41号政策要求“多证合一”的营业执照除外）；（2）提供投标产品的备案凭证。（仅适用于一类医疗器械）；（3）提供投标产品的医疗器械注册证和注册登记表复印件或国家新颁发的有效注册证复印件。（仅适用于二、三类医疗器械）；（4）提供投标产品生产厂家的医疗器械生产许可证复印件。（仅适用于二、三类医疗器械，进口不提供）。

8.

落实政府采购政策需满足的资格要求：本项目不专门面向中小企业采购（注：监狱企业、残疾人福利性企业视同小微企业；符合中小企业划分标准的个体工商户视同中小企业），本项目所属行业：工业。

9. 本项目不允许联合体参加。

10. 其他类似效力要求：

（1）法定代表人授权书原件以及法定代表人和授权代表的身份证复印件（非法定代表人参与投标并签署投标文件时提供）；

（2）法定代表人证明书原件和法定代表人身份证复印件（法定代表人直接参与投标并签署投标文件时提供）；

（3）供应商参加本次采购活动的报名情况证明材料（报名回执复印件）；

本项目不允许联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间：从2023年12月20日 09时00分到2023年12月26日 17时00分

获取方式：获取磋商文件方式：线上或线下方式，具体报名方式，见附件。

五、投标文件的递交

递交截止时间：2024年01月02日 09时00分

递交方式：绵竹市东汽竹苑农业银行二楼（政务中心旁）纸质文件递交

六、开标时间及地点

开标时间：2024年01月02日 09时00分

开标地点：绵竹市东汽竹苑农业银行二楼（政务中心旁）

七、其他

采购X射线计算机体层摄像设备球管

八、监督部门

本招标项目的监督部门为/。

九、联系方式

招标人：绵竹市新市镇卫生院

地址：绵竹市新市镇建设路1号

联系人：崔老师

电话：15008325592

电子邮件：3531716329@qq.com

招标代理机构：四川匠人匠心工程项目管理有限公司

地址：绵竹市东汽竹苑农业银行二楼（政务中心旁）

联系人：江女士

电话：0838—6100888

电子邮件：3531716329@qq.com

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）：舒展鹏（签名）

招标人或其招标代理机构：_____（盖章）



磋商文件获取方式、时间、地点：

(一) 现场办理：现场购买采购文件时，供应商需提供获取采购文件时应携带的材料，领取采购文件后应当登记备案。

(二) 网上（远程）办理：供应商报名时将报名费支付凭证截图、获取采购文件时应携带的材料以扫描件或照片的形式发送至报名邮箱：3531716329@qq.com（报名资料递交以该邮箱收到报名邮件时间为准）。供应商报名信息经审核且符合本项目报名要求后，将采购文件发送至供应商介绍信中注明邮箱。报名费支付时，须备注报名供应商名称。



注：《报名信息登记表》、介绍信（附经办人身份证复印件）加盖供应商单位公章的原件于响应文件递交截止时间前交至四川匠人匠心工程项目管理有限公司采购文件发售办理处。

(三) 获取采购文件时应携带的材料：

获取采购文件时，供应商为法人或者其他组织的，需提供单位介绍信（应当注明：单位、联系人、电话、邮箱、项目名称、采购项目编号）、报名信息登记表（应当注明：单位、联系人、电话、邮箱、项目名称、采购项目编号）以及经办人身份证明复印件；供应商为自然人的，需提供本人身份证明及复印件。以上资料均需加盖单位鲜章。

若有澄清或更正通知，将在中国招标投标公共服务平台上公告的同时发送至报名供应商介绍信中提供的邮箱，代理机构不作口头通知，因提供的邮箱地址、联系地址错误或未能及时知晓澄清或更正通知的，由供应商自行承担后果。

(四) 采购文件自**2023年12月20日至2023年12月26日09:00-17:00**（北京时间，法定节假日除外）在四川匠人匠心工程项目管理有限公司

绵竹市东汽竹苑农业银行二楼（政务中心旁）领取。按照川财规（2020）3号文件要求，磋商文件为有偿获取，仅收取制作成本费用，磋商文件售价：人民币400元/份（磋商文件售后不退,磋商资格不能转让）。

八、递交响应文件截止时间：2024年1月2日9：00（北京时间）。

九、递交响应文件地点：响应文件必须在递交响应文件截止时间前送达磋商地点：四川匠人匠心工程项目管理有限公司开标室（绵竹市东汽竹苑农业银行二楼（政务中心旁））。逾期送达、密封和标注错误的响应文件，四川匠人匠心工程项目管理有限公司恕不接收。本次采购不接收邮寄的响应文件。

十、响应文件开启时间：2024年1月2日9：00（北京时间）在磋商地点开启。

十一、磋商地点：四川匠人匠心工程项目管理有限公司评标室。

十二、联系方式

采购人：绵竹市新市镇卫生院

通讯地址：绵竹市新市镇建设路1号

邮编：618200

联系人：崔老师

联系电话：15008325592

采购代理机构：四川匠人匠心工程项目管理有限公司

通讯地址：绵竹市东汽竹苑农业银行二楼（政务中心旁）

邮编：618200 联系人：江女士

联系电话：0838—6100888 传真：0838—6100888

开户行：中国民生银行股份有限公司绵竹支行

机构号码：5802 账号：637126420

联行号：305658100015

附件：

介绍信

四川匠人匠心工程项目管理有限公司：

兹介绍我单位XX等XX名同志，前往你处购买XX（项目名称）（采购项目编号：XX）第XX包（如涉及包号填写）的采购文件事宜。

请与接洽！

单位名称：XXXX（盖章）

单位地址：XXXX

经办人：XXXX（签字）

联系电话：XXXX

邮箱号：XXXX

附：经办人身份证复印件（加盖单位公章）

2023年XX月XX日

注：供应商购买采购文件须按以上格式内容出具介绍信，不得擅自更改或自拟格式。

四川匠人匠心工程项目管理有限公司报名信息登记表

项目名称			
采购项目编号			包号（） （如涉及时填写）
单位信息	供应商名称(全称加盖公章):		
	法定代表人		
	联系方式	固定电话:	传真电话:
经办人信息	授权代理人	姓名:	
	授权代理人	移动电话:	
	电子邮箱		
报名费用支付方式（ 付款请简单备注供 应商名称）	微信 <input type="checkbox"/>	支付宝 <input type="checkbox"/>	现金 <input type="checkbox"/>
<p>注：</p> <p>1. 请认真填写资料信息，保证其真实性和有效性，反复核对。电话保持畅通，如因自身信息填写错误（如电话号码填写错误、电子邮箱地址填写不清难辨等）或关、停机等原因造成的责任由填写人承担，我公司概不负责；</p> <p>2. 请采购文件领取人认真核对所获资料（采购文件、工程量清单、图纸等电子档），确认资料的完整情况；</p> <p>3. 电子邮箱为供应商认可的文件发送方式，供应商应尽自行接收和确认的义务，如文件夹发送到供应商自行填写电子邮箱而供应商没有接受、查看造成供应商不清楚文件内容的，后果供应商自行承担；</p> <p>4. 从四川匠人匠心工程项目管理有限公司的邮箱3531716329@qq.com 发来的邮件均视同收到。</p>			
采购文件购买人 签字 ：		时间：2023年 月 日	