盱眙县第二人民医院医用麻醉机设备采购及安装项目竞争性磋商公告 (招标编号: XYCS-五丰-2024112501)

项目所在地区: 江苏省淮安市盱眙县

一、招标条件

本盱眙县第二人民医院医用麻醉机设备采购及安装项目已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源为国有资金:18万元,招标人为盱眙县第二人民医院。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: 采购方式:竞争性磋商;预算金额:18万元;最高限价:18万元(报价高于预算限价的,视为重大偏差,作废标处理);采购需求:盱眙县第二人民医院医用麻醉机设备采购及安装项目,(详见采购需求);合同履行期限:7日历天,具体履行日期以签订合同为准:

范围:本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

盱眙县第二人民医院医用麻醉机设备采购及安装项目

三、投标人资格要求

盱眙县第二人民医院医用麻醉机设备采购及安装项目:

- (一)满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定:
- 1. 法定代表人资格证明(格式按照示范格式一要求)及法定代表人身份证或授权委托书 (格式按照示范格式二要求)及受托人身份证(复印件加盖响应供应商公章,装入响应文件 中,必须提供);
 - 2. 有效的营业执照(复印件加盖响应供应商公章,装入响应文件中,必须提供);
- 3. 承诺书(格式按照示范格式三要求)(复印件加盖响应供应商公章,装入响应文件中,必须提供);
- 4. 供应商未被"信用中国"网(www. creditchina. gov. cn)列入失信被执行人、政府采购严重违法失信行为记录名单。供应商未被"中国政府采购网"(www. ccgp. gov. cn)列入政府采购严重违法失信行为记录名单。由采购人(采购代理机构)组织评委在资格审查时查询,一旦被查询存在上述失信行为记录名单的,将视为资格审查不通过;(提供相对应的四张截图加盖公章装订至响应文件,必须提供)
- (二)落实政府采购政策需满足的资格要求:本项目按照以下第 (3) 种方式落实政府采购促进中小企业发展的要求:
- (1) 本项目为专门面向中小企业采购的项目。供应商必须为中小微企业,不接受非中小型企业参与本项目投标。
 - (2) 本项目通过以下第 种方式预留部分采购份额采购中小企业服务:

- ①本项目要求供应商以联合体形式参加,中小企业合同金额应当达到的比例为 %, 其中 小微企业所占比例应为 %(两项比例均应符合《政府采购促进中小企业发展管理办法》第八 条规定)。
- ②本项目要求供应商进行合同分包,中小企业合同金额应当达到的比例为 %, 其中小微 企业所占比例应为 %(两项比例均应符合《政府采购促进中小企业发展管理办法》第八条规 定)。
- ③、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,具体详见第二章"供应商须知"第25项。

注: 监狱企业、残疾人福利性单位视同小微企业。

- ④、本项目采购标的对应的中小企业划分标准所属行业为 其它 。
- (三)本项目的特定资格要求:
- 1. 医疗器械注册证(包括副件:医疗器械产品注册登记表;三类、二类提供注册证,一 类需提供备案凭证);
 - 2. 医疗器械生产企业许可证(三类、二类提供许可证,一类需提供备案凭证);
 - 3. 医疗器械经营企业许可证(三类提供许可证,二类提供备案,一类不需提供);
 - 4. 投标人若为设备代理商,还需提供代理或经销证明的有关材料;
 - 5. 本项目不接受联合体供应商参加投标。
 - 注:以上材料复印件加盖响应供应商公章,装入响应文件中,必须提供。
 - (四) 拒绝下述条件的供应商参加本次采购活动:
- 1. 凡为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商, 不得再参加本项目的采购活动。
- 2. 供应商被"信用中国"网站、"中国政府采购网"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。
- 注:以上提供的资格审查材料均以复印件加盖公章装订在响应文件中,必须提供;本次招标采用资质后审方式,在整个采购过程中,由采购人组织评委会将对投标人的资质进行审查,若发现投标人的资质条件不符合询价文件要求,可随时取消其投标或中标资格。

本项目不 允许联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间: 2024-11-14 08:30到2024-11-21 17:30

获取方式:将①法定代表人身份证明或法人授权委托书原件加盖公章;②法人身份证复印件或委托人身份证复印件加盖公章;③营业执照复印件加盖公章送至五丰建设咨询有限公司(淮安市盱眙经济开发区合欢大道17-1号)报名并领取招标文件或将以上报名资料以扫描件的形式发送至285143531@qq.com邮箱参与报名领取招标文件(均须加盖公章,备注项目名称和单位名称并附上详细联系方式),资料费300元/份,联系人:郭工,联系电话15161776252,无论中标与否不退还,逾期不予接受。注:投标人须持续关注本项目在"江苏省招标投标公共服务平台"上发布的信息(含更正、修改等信息),否则产生的后果由投标人自行承担。

五、投标文件的递交

递交截止时间: 2024-11-25 14:30

递交方式: 现场纸质递交

六、开标时间及地点

开标时间: 2024-11-25 14:30

开标地点: 五丰建设咨询有限公司(盱眙经济开发区合欢大道17-1号院内二楼)

七、其他

- 1. 投标保证金: 无
- 2. 履约保证金:成交供应商必须在签订合同之前,向采购人缴纳成交价1%的履约保证
- 金,否则视中标人放弃中标资格。履约保证金的返还:经验收合格后返还。
 - 3. 中标方式: 综合评分法

八、监督部门

本招标项目的监督部门为/。

九、联系方式

招 标 人: 盱眙县第二人民医院

地 址: 盱眙县马坝镇陵园路108号

联 系 人: 蔡院长

电 话: 13770468733

电 子 邮 件: /

招标代理机构: 五丰建设咨询有限公司

地 址: 盱眙经济开发区合欢大道17-1号院内二楼

联 系 人: 郭工

电 话: 15161776252

电 子 邮 件: 285143531@qq.com