长沙市第二社会福利院康宁医院医用试剂配送服务采购项目竞争性谈判公告

（招标编号：CSCG-HNZY-10230305）

项目所在地区：湖南省，长沙市，雨花区

一、招标条件

本长沙市第二社会福利院康宁医院医用试剂配送服务采购项目**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180万元，**招标人为**长沙市第二社会福利院康宁医院。**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：医用试剂的采购、配送等。

范围：本招标项目划分为1个标段，本次招标为其中的：

(001)长沙市第二社会福利院康宁医院医用试剂配送服务采购项目；

三、投标人资格要求

(001长沙市第二社会福利院康宁医院医用试剂配送服务采购项目)的投标人资格能力要求：（1）基本资格条件：符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的供应商条件，

（2）特定资格条件：投标人提供与招标采购需求相符的《医疗器械经营许可证》或《医疗器械生产许可证》复印件。

（3）本项目不接受联合体投标。

（4）资格证明文件加盖投标人公章。

（5）符合资格要求的供应商应提供以下资格证明文件：

① 提交《资格证明材料承诺函》原件，（格式见附件2-1）；

② 法人提交法定代表人身份证明原件（格式附件见2-

2）或者法定代表人授权委托书原件（格式附件见2-

3）及提供被授权人在投标单位近三个月内任意一个月的社保证明并附法定代表人身份证明原件，自然人提交身份证复印件；

③法人提交企业法人营业执照副本(或者法人登记证书)以及组织机构代码证副

本复印件；

④依法缴纳税收和社会保险费的证明材料：各提供下列材料之一：

1）缴纳税收证明资料：《税务登记证》复印件，或者近三个月内任意一个月依法缴纳税收的证明（纳税凭证复印件），或者委托他人缴纳的委托代办协议和近三个月内任意一个月的缴纳证明（收据复印件），或者法定征收机关出具的依法免缴税收的证明原件；

2)缴纳社会保险证明资料：《社会保险登记证》复印件，或者近三个月内任意一个月依法缴纳社会保险的证明（缴费凭证复印件），或者委托他人缴纳的委托代办协议和近三个月内任意一个月的缴纳证明（收据复印件），或者法定征收机关出具的依法免缴保险费的证明原件。

⑤ 其他说明：

1）投标人具有实行了“三证合一”登记制度改革的新证，视同为持有工商营业执照、组织机构代码证和税务登记证，符合基本资格条件的相关条款；投标人具有实行了“五证合一”登记制度改革的新证，视同为持有工商营业执照、组织机构代码证和税务登记证和社会保险登记证，符合基本资格条件的相关条款。（若投标人具有实行了“三证合一”或“五证合一”登记制度改革的新证，请自行说明。）

2）以上基本资格条件中所指的近三个月是指：2023年01月～2023年03月。

⑥《谈判文件规定的特定资格条件证明文件》，本邀请公告规定的特定资格条件证明材料的复印件；

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04月28日 09时00分到2023年05月06日 17时00分

获取方式：资格审查通过后，持谈判通知、个人身份证、法定代表人身份证明(或者授权委托书并附法定代表人身份证明)获取谈判文件，获取采购文件的地点：湖南中育招标有限公司（长沙市岳麓区谷丰中路209号荣泰广场3栋12楼1234房 ）

五、投标文件的递交

递交截止时间：2023年05月08日 16时30分

递交方式：湖南中育招标有限公司（长沙市岳麓区谷丰中路209号荣泰广场3栋12楼1234房 ）纸质文件递交

六、开标时间及地点

开标时间：2023年05月08日 16时30分

开标地点：湖南中育招标有限公司（长沙市岳麓区谷丰中路209号荣泰广场3栋12楼1234房 ）

七、其他

资格审查证明材料的递交：

1、递交方式：按本公告“三、投标人的资格要求”规定提交的证明材料及说明应加盖供应商公章并胶装装订成册，一式三份。

2、递交时间：资格审查证明材料的递交截止时间为2023年04月27日17:00时（北京时间）。逾期送达的，不予受理。

3、递交地点：湖南中育招标有限公司（长沙市岳麓区谷丰中路209号荣泰广场3栋12楼1234房 ）

八、监督部门

本招标项目的监督部门为/。

九、联系方式

招 标 人：长沙市第二社会福利院康宁医院

地　　址：长沙市雨花区东山街道边山社区

联 系 人：朱先生

电　　话：0731-84717201

电子邮件：/

招标代理机构：湖南中育招标有限公司

地　　址：长沙市岳麓区望岳街道谷丰中路209号荣泰广场3栋12楼1234房

联 系 人：熊洁

电　　话：0731-85561661

电子邮件：2842698701@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）

附件2-1：

资格证明材料承诺函

我们，

（供应商名称）已认真阅读《中华人民共和国政府采购法》及《竞争性谈判邀请公告》[_____（项目名称），项目编号：

]相关内容，知悉供应商参加政府采购活动应当具备的条件。此次按《竞争性谈判邀请公告》要求提交的供应商资格证明材料，已经认真核对和检查，全部内容真实、合法、准确和完整，我们对此负责，并愿承担由此引起的法律责任。

一、我方在此声明：

（一）我方与采购人或采购代理机构不存在隶属关系或者其他利害关系。

（二）我方与参加本项目的其他供应商不存在控股、关联关系，或者与其他供应商法定代表人（或者负责人）为同一人。

（三）我方未为本项目前期准备提供设计或咨询服务。

二、我方承诺（承诺期：成立三年以上的，为提交首次响应文件截止时间前三年内；成立不足三年的，为实际时间）：

（一）我方依法缴纳了各项税费及各项社会保障资金，没有偷税、漏税及欠缴行为。

（二）我方在经营活动中没有存在下列重大违法记录：

1、受到刑事处罚；

2、受到两百万元以上的罚款、责令停产停业、在一至三年内禁止参加政府采购活动、暂扣或者吊销许可证、暂扣或者吊销执照的行政处罚。

供应商名称（盖单位章）：

法定代表人（签名）：

日　　期:　　_____年

月 __日

附件2-2:

法定代表人身份证明(法定代表人参加谈判)

供应商名称:

注册号(统一社会信用代码):

注册地址:

成立时间: _____年 _____月____ 日

经营期限:

经营范围:主营:_____ ;兼营:

姓名:_____ 性别:_____ 年龄:_____ 系

(供应商名称)的法定代表人。

特此证明。

附:法定代表人身份证复印件

供应商名称(盖单位章):

日期:_____年_____月_____日

附件2-3:

法定代表人授权书(委托代理人参加谈判)

本人_____(姓名、职务)系

(供应商名称)的法定代表人，现授权

(姓名、职务)为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义:提交参加

(项目名称、项目编号)采购活动的资格证明材料和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限:_____ 。

代理人无转委托权。

本授权书于_____年____月____日签字生效，特此声明。

附:委托代理人身份证复印件及法定代表人身份证明(附件2-2，原件)

法定代表人(签字):

委托代理人(签字):

日期:_____年_____月_____日