

武汉市东西湖区人民医院 1.5T 磁共振系统维保服务采购项目竞争性磋商公告  
(招标编号: STBN-SC-2024-074)

项目所在地区: 湖北省, 武汉市, 东西湖区

## 一、招标条件

本武汉市东西湖区人民医院 1.5T 磁共振系统维保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 135 万元, 招标人为武汉市东西湖区人民医院。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: /

范围: 本招标项目划分为 1 个标段, 本次招标为其中的:

(001)武汉市东西湖区人民医院 1.5T 磁共振系统维保服务采购项目;

## 三、投标人资格要求

(001 武汉市东西湖区人民医院 1.5T 磁共振系统维保服务采购项目)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, 即:

- (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) 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力;
- (4) 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录;
- (5) 参加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。

2、落实政府采购政策需满足的资格要求: 无;

3、本项目的特定资格要求:

(1) 供应商须未被列入“信用中国”网站([www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn))失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单和“中国政府采购”网站([www.ccgp.gov.cn](http://www.ccgp.gov.cn))政府采购严重违法失信行为记录名单(以资格审查现场查询结果为准)。

(2) 本项目为一个整体, 供应商须就包内所有的内容整体性竞标; 成交后不允许转包、分包。

(3) 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商, 不得参加本项目同

一合同项下的政府采购活动；为本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其他采购活动；否则均按无效响应处理。

以上资格要求为本次磋商供应商应具备的基本条件，参加磋商的供应商必须满足资格要求中对应的所有条款，并按照相关规定递交资格证明文件；

本项目 **不允许** 联合体投标。

#### 四、招标文件的获取

获取时间：从 2024 年 03 月 07 日 08 时 30 分到 2024 年 03 月 13 日 17 时 00 分

获取方式：网上获取

#### 五、投标文件的递交

递交截止时间：2024 年 03 月 18 日 14 时 30 分

递交方式：武汉市武昌区中北路 31 号知音广场写字楼 11 层武汉盛泰百年招标有限公司  
评标室邮寄方式递交

#### 六、开标时间及地点

开标时间：2024 年 03 月 18 日 14 时 30 分

开标地点：武汉市武昌区中北路 31 号知音广场写字楼 11 层武汉盛泰百年招标有限公司  
评标室

#### 七、其他

项目概况

武汉市东西湖区人民医院 1.5T 磁共振系统维保服务采购项目的潜在供应商应在武汉盛泰百年招标有限公司文件获取系统(网址：<http://www.zbwjxt.cn:8080>)获取磋商文件，并于 2024 年 3 月 18 日 14:30 时整（北京时间）前提交响应文件。

武汉盛泰百年招标有限公司受武汉市东西湖区人民医院的委托，就其所需的西门子 MAGNETOM Amira（1.5T 磁共振系统）维保项目进行竞争性磋商采购。该项目现已具备采购条件，欢迎具备资格条件的潜在供应商就以下采购内容进行竞标。

##### 一、项目基本情况

- 1、项目编号：STBN-SC-2024-074
- 2、项目名称：武汉市东西湖区人民医院 1.5T 磁共振系统维保服务采购项目
- 3、采购方式：竞争性磋商
- 4、预算金额：135 万元/3 年
- 5、最高限价：135 万元/3 年

6、采购需求：本项目为1个项目包，具体内容见下表。项目的服务地点、服务期限、主要服务要求等详见第三章项目需求及采购要求。

序号 维保设备 维保周期

(年) 预算金额

(万元) 维保内容

1 西门子 MAGNETOM Amira 3 135 三年金保(包含外水冷机、精密空调保修,除磁体、液氮、第三方设备外全包)、包含升级 MyoMaps #1.5T 心肌参量图成像软件一套

7. 合同履行期限：3年

8、本项目（是/否）接受联合体投标：否

9、是否可采购进口产品：否

10、本项目（是/否）接受合同分包：否

二、申请人的资格要求：

1、满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定，即：

- (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) 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
- (4) 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- (5) 参加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。

2、落实政府采购政策需满足的资格要求：无；

3、本项目的特定资格要求：

(1) 供应商须未被列入“信用中国”网站([www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn))失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单和“中国政府采购”网站([www.ccgp.gov.cn](http://www.ccgp.gov.cn))政府采购严重违法失信行为记录名单（以资格审查现场查询结果为准）。

(2) 本项目为一个整体，供应商须就包内所有的内容整体性竞标；成交后不允许转包、分包。

(3) 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加本项目同一合同项下的政府采购活动；为本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其他采购活动；否则均按无效响应处理。

以上资格要求为本次磋商供应商应具备的基本条件，参加磋商的供应商必须满足资格要求中

对应的所有条款，并按照相关规定递交资格证明文件。

### 三、获取采购文件

1、时间：2024年3月7日至2024年3月13日，每天上午8时30分至12时，下午14时至17时整（北京时间，法定节假日除外）

2、地点：武汉盛泰百年招标有限公司文件获取系统（网址：<http://www.zbwjxt.cn:8080>）。

#### 3、方式：

（1）供应商无须注册。凡有意参与本项目的供应商，请在获取采购文件时间内登录文件获取系统（网址：<http://www.zbwjxt.cn:8080>），选择相应的项目，点击操作列的“文件获取登记表”；

（2）在弹出页面中按要求输入相应的信息（如多包项目，请选择要参与的包号），上传“法定代表人身份证明或法定代表人授权委托书”。按包收取标书费的项目，还需上传磋商文件总计费用的缴费截图，核对输入信息，点击“确定”提交信息，缴费情况经财务人员审核后，磋商文件将发送至“文件获取登记表”填写的邮箱中；

（3）文件获取咨询电话：027-87320607-601。

4、售价：400元。

### 四、响应文件提交

1、开始时间：2024年3月7日08点30分（北京时间）

2、截止时间：2024年3月18日14点30分（北京时间）

3、地点：武汉市武昌区中北路31号知音广场写字楼11层武汉盛泰百年招标有限公司评标室

### 五、开启

1、时间：2024年3月18日14点30分（北京时间）

2、地点：武汉市武昌区中北路31号知音广场写字楼11层武汉盛泰百年招标有限公司评标室

### 六、公告期限

自本公告发布之日起3个工作日。

### 七、其他补充事宜

1、发布公告的媒介：中国招标投标公共服务平台

2、在武汉盛泰百年招标有限公司文件获取系统（<http://www.zbwjxt.cn:8080>）中合法获取磋商文件的供应商才能参与本项目的采购活动。

3、公司邮箱：3275804801@qq.com

4、代理机构基本账户信息：

账 户：武汉盛泰百年招标有限公司

账 号：3202 0160 1920 0219 882

行 号：1025 2100 0669

开户行：中国工商银行武汉黄鹤楼支行

八、凡对本次采购提出询问，请按以下方式联系。

1、采购人信息

名 称：武汉市东西湖区人民医院

地 址：武汉市东西湖区泾河街金北一路 48 号

2、采购代理机构信息

名 称：武汉盛泰百年招标有限公司

地 址：武汉市武昌区中北路 31 号知音广场写字楼 11 层（地铁四号线楚河汉街 C 出口知音广场 2 号门）

联系方式：李域铭、刘畅、胡跃、彭贵虎 027—87320607

3、项目联系方式

项目联系人：李域铭、刘畅、胡跃、彭贵虎

电 话：027—87320607-619

## 八、监督部门

本招标项目的监督部门为/。

## 九、联系方式

招 标 人：武汉市东西湖区人民医院

地 址：武汉市东西湖区泾河街金北一路 48 号

联 系 人：/

电 话：/

电子邮件：/

招标代理机构：武汉盛泰百年招标有限公司

地 址 武汉市武昌区中北路 31 号知音广场写字楼 11 层（地铁四号线楚河汉街 C 出口知音广场 2 号门）

联系人：李域铭、刘畅、胡跃、彭贵虎

电话：027-87262766

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）