### **黄石市中心医院（普爱院区）中医科设备一批采购项目**

### **竞争性磋商公告**

|  |
| --- |
| 项目概况黄石市中心医院（普爱院区）中医科设备一批采购项目的潜在供应商应在网络获取采购文件，并于2023年06月25日09点30分（北京时间）前提交响应文件。 |

# **一、项目基本情况**

1.项目编号：QQZBZC[2023]1062

2.项目名称：黄石市中心医院（普爱院区）中医科设备一批采购项目

3.采购方式：竞争性磋商

4.预算金额：46.68万元（人民币）

5.最高限价（如有）：46.68万元（人民币）

6.采购需求：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目** | **设备名称** | **数量****（台/套）** | **最高限价****（万元）** |
| 包1 | 超短波治疗仪 | 3 | 5.64 |
| 包2 | 经皮神经电刺激仪（低频） | 3 | 4.5 |
| 包3 | 中频电疗仪 | 2 | 1.5 |
| 包4 | 超声波治疗仪 | 2 | 7.6 |
| 包5 | 中药熏蒸机 | 2 | 9 |
| 包6 | 康复悬吊网架（大号） | 3 | 2.94 |
| 包7 | 脉冲枪 | 1 | 6.5 |
| 包8 | 九段床（多功能治疗床） | 2 | 9 |
| 合计金额 | 46.68 |

7.合同履行期限：签订合同至质保期满

8.本项目（是/否）接受联合体：否

9.是否可采购进口产品：是

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.本项目的特定资格要求：

（1）供应商为制造商的，所投产品为二类及以上医疗器械的，须具备《医疗器械生产许可证》；供应商为代理商的，所投产品为三类医疗器械的，须具备《医疗器械经营许可证》；国家另有规定的从其规定。

（2）供应商所投产品属于国家医疗器械管理的，二类及以上医疗器械须具备《医疗器械产品注册证》，国家另有规定的从其规定。

（3）所投产品为进口的，应具有产品的合法来源渠道证明文件：提供制造商给供应商的授权书。

3.供应商人未被列入“信用中国”网站（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”（www.ccgp.gov.cn）政府采购严重违法失信行为记录名单（以投标截止当日查询结果为准）。

4.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。

5.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，不得再参加本项目的其他招标采购活动。

以上资格要求为本次项目供应商应具备的基本条件，参加竞争性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。供应商资格要求以评审阶段的资格性审查为准。

# **三、获取采购文件**

1.时间：2023年06月12日起至2023年06月16日，每天09:00至12:00，14:00至17:00（北京时间，法定节假日除外）。

2.地点：网络。

3.方式：供应商将以下所需提交的完整资料（均需加盖供应商公章）扫描发至邮箱hbqqzb@126.com（上传后30分钟内联系工作人员（027-87311520-801乔经理）确认文件获取事宜），并在邮件中注明投标人名称、联系人及电话，报名时间以收到邮件时间为准。

网络获取须提交的材料

（1）本单位法定代表人身份证明或法定代表人签署的授权委托书，委托人与被委托人的身份证一同复印在授权委托书上。

（2）企业营业执照、税务登记证、组织机构代码，或营业执照（三证合一）（加盖公章的复印件）。

4.售价：人民币300元/本，本公告包含的磋商文件售价总和。

# **四、响应文件提交**

截止时间：2023年06月25日09点30分（北京时间）

地点：黄石港区华新路9号豪泰168智能酒店二楼会议室

# **五、开启**

时间：2023年06月25日09点30分（北京时间）

地点：黄石港区华新路9号豪泰168智能酒店二楼会议室

# **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**

响应文件提交方式：现场提交。请各授权代表预留足够的提交响应文件时间。

# **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：黄石市中心医院

地址：黄石市黄石港区天津路141号

联系方式：0714-6256679

2.采购代理机构信息

名称：湖北清秦招标有限公司

地址：湖北省武汉市武昌区中北路148号东沙大厦A座21层

联系方式：027-87311520-801

3.项目联系方式

项目联系人：肖盼、姜静静、柳一心

联系方式：027-87311520-801

# **九、信息发布媒体**

中国招标投标公共服务平台

网址：<http://www.cebpubservice.com/>