**中南民族大学化材学院分光光度计等设备采购项目招标公告**

湖北飞浪咨询服务有限公司受中南民族大学的委托，拟就其“中南民族大学化材学院分光光度计等设备采购项目”所需的仪器进行国内公开招标采购。欢迎合格投标人参加投标。

## 项目概况

1. 采购人：中南民族大学
2. 项目名称：中南民族大学化材学院分光光度计等设备采购项目
3. 招标编号：FLZX-ZC-2017-016
4. 采购预算：105万
5. 采购内容及基本要求
   1. 具体采购内容：实验室仪器一批（如下表所示），具体参数见招标文件第三章。

|  |  |
| --- | --- |
| 仪器名称 | 数量（台/套） |
| 紫外可见近红外分光光度仪 | 1 |
| 三臂手套箱 | 1 |
| 溶剂纯化系统 | 1 |
| 分析天平 | 1 |
| 磁力加热搅拌器 | 10 |
| 旋转蒸发仪 **+** 真空隔膜泵 | 2 |

* 1. 交货期：合同签订后须在规定的时间内交货。指合同生效后，中标人将全部货物运抵、安装调试完成并验收合格，正式交付用户使用所需的时间。其中进口设备交货时间为90日历日内，国产设备交货时间为60个日历日内。
  2. 质保期：进口设备质保期1年，国产设备质保期3年。
  3. 交货地点：采购人指定地点。

## 投标资格要求

参加本项目竞标的投标人必须具备以下资格，并按照相关规定递交资格证明文件，否则其投标将被拒绝。

1. 投标人必须具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的以下条件：

1.1具有独立承担民事责任的能力；

1.2具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

1.3具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

1.4有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

1.5参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；

1. 投标人必须是国内注册并取得营业执照的独立法人；
2. 投标人须提供具有履行合同、产品供应、售后服务能力，并在3年内无任何经济纠纷、商业贿赂、行政处罚、虚假投标等行为记录的承诺书；
3. 投标人所投的设备均须提供生产制造商或总代理针对本项目的授权书原件（如生产厂家必须提供产品生产许可证）。
4. 投标人必须提供所投设备的生产厂家、型号、地址（国家）、技术参数中文说明书；
5. 本项目不接受联合体投标,不分包,不转包；
6. “信用中国”（www.creditchina.gov.cn）网站中未被列入失信被执行人、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证明。

## 招标文件的获取

1.文件售价：人民币400元/本，售后不退。本项目不支持邮购。

2.购买地点：武汉市武昌区民主路782号（洪广大酒店）A座22层2211室。

3.购买时间：2017年5月26日起至2017年6月2日止每天上午9:00—11:30时，下午14:00—17:00时，节假日除外；

4.供应商代表须携带如下相关资格证明材料：

1、法人证明材料及代表授权书

2、营业执照副本(三证合一的带新证过来即可)

3、税务登记证

4、组织机构代码证

5、供应商代表（被授权人）本人身份证

6、报名表

7、投标资格要求中规定的所有资格材料

8、“信用中国（http://www.creditchina.gov.cn/）”及“中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）”截图（查询日期需在公告日期之后）。

上述文件资料均需提供原件查验，招标代理机构留存加盖公章的复印件（注明单位地址、联系人姓名及联系方式）。

## 投标文件递交

2017年6月15日9:30时前（北京时间）递交至中南民族大学4号教学楼215室（国资处会议室）

## 开标时间及地点

开标时间：2017年6月15日9:30时整（北京时间）

开标地点：中南民族大学4号教学楼215室（国资处会议室）

## 采购人联系方式

采 购 人：中南民族大学

联 系 人：王老师

电 话：027-67842809

## 招标机构联系方式

代理机构：湖北飞浪咨询服务有限公司

地 址：武汉市武昌区民主路782号（洪广大酒店）A座22层2211室

联 系 人：田女士、谭女士

联系电话：027-87261518（转分机号803）

## 邮 箱：[hbflzx@139.com](mailto:986075603@qq.com)

## 信息发布媒体

《湖北飞浪咨询服务有限公司官网》（网址：http://www.hbflzx.com/ ）

《中国政府采购网》（网址：http://www.ccgp.gov.cn/ ）

## 递交标书费及保证金的账户信息

开 户 名 称：湖北飞浪咨询服务有限公司

开 户 行：中国工商银行武汉市武铁支行

账 号：3202006609200078413

湖北飞浪咨询服务有限公司

2017年5月25日

**报名表**

项目名称：

项目编号：

报名时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | | |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  | 报名费金额 |  |
| 备注（包号等） |  | | |

注：报名表需加盖公章