**南华大学附属南华医院肝胆外科全高清腹腔镜系统采购项目**

**公开招标公告**

南华大学附属南华医院 的 南华大学附属南华医院超高效液相色谱-质谱联用仪采购项目 进行公开招标采购，现邀请合格投标人参加投标。

**一、采购项目名称、编号**

1、采购项目名称：南华大学附属南华医院超高效液相色谱-质谱联用仪采购项目

2、采购代理编号：HNJS2020-HW-1004

**二、采购人的采购需求（按包）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 包名称 | 简要技术要求 | 数量 | 采购项目预算  （元人民币） | 采购项目最高限价  （元人民币） | 代理服务收费最高限价 |
| 01 | 包1 | 超高效液相色谱-质谱联用仪 | 1 | 2200000.00 | 2200000.00 |  |

**三、投标人的资格要求**：

1、投标人的基本资格条件：

（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、采购项目的特定资格条件： 投标货物若属于中国医疗器械注册管理范围内的，则应取得监督管理部门颁发的相应的《中华人民共和国医疗器械注册证》 ； 投标人如从事第三类医疗器械经营的应取得《医疗器械经营许可证》及《第二类医疗器械经营备案凭证》；从事第二类医疗器械经营的，应取得《第二类医疗器械经营备案凭证》；

3、单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加同一合同项下的采购活动。

4、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，不得再参加此项目的其他招标采购活动。

5、列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单，列入政府采购严重违法失信行为记录名单的，拒绝其参与采购活动。

6、联合体投标。本次招标 不接受 (接受或不接受)联合体投标。接受联合体投标的，联合体应当具备下列条件： 。

**四、获取招标文件的时间、期限、地点、方式及招标文件售价**

1、投标人请在衡阳市公共资源交易中心办理CA认证后，从2020年 11 月 27 日～2020年 12 月 03 日（节假日不休）下午17:00时止自行在衡阳公共资源交易网上（http://ggzy.hengyang.gov.cn）下载/获取招标文件、招标文件的澄清答疑等相关招标资料，恕不另行通知。投标人应及时关注网上相关招标信息，如有遗漏（包括但不限于文件未下载或下载不完整）招标人概不负责，所造成的投标失败或损失由投标人自行承担。

2、网上获取招标文件的投标人，应在递交投标文件时缴纳招标文件费用。公开招标文件发售价格：招标文件400.00元／份。（现金支付，售后不退）

**五、投标截止时间、开标时间及地点**

1、提交投标文件的截止时间： 2020 年 12 月 17 日 10 时 00 分（北京时间）

2、投标地点：衡阳市公共资源交易中心开标 2 室 。

3、开标时间： 2020 年 12 月 17 日 10 时 00 分（北京时间）

4、开标地点：衡阳市公共资源交易中心开标 2 室。

**六、公告期限**：

1、本招标公告在中国政府采购网（www.ccgp-hunan.gov.cn）发布。公告期限从本招标公告发布之日起5个工作日。

2、在其他媒体发布的招标公告，公告内容以本招标公告指定媒体发布的公告为准；公告期限自本招标公告指定媒体最先发布公告之日起算。

**七、疑问及质疑**：

1、投标人对采购活动事项如有疑问的，可以向采购人、采购代理机构提出询问。采购人、采购代理机构将在3个工作日内作出答复。

2、潜在投标人认为招标文件或招标公告使自己的合法权益受到损害的，可以在收到招标文件之日或招标公告期限届满之日起7个工作日内，以书面形式向采购人、采购代理机构提出质疑。

**八、采购项目联系人姓名和电话**

1、联系人姓名：王先生

2、电话：15200519445

**九、采购人、采购代理机构的名称、地址和联系方法**

**1**、**采购人信息**

（1）**名 称：**南华大学附属南华医院

（2）地 址：衡阳市珠晖区东风南路336号

（3）联系人：胡先生

（4）电话：0734-8399001

**2**、**采购代理机构信息**

（1）名 称： 湖南省嘉顺工程咨询有限公司

（2）地 址： 衡阳市高新区解放大道18号汇景花园二栋一单元708室

（3）联系人： 王先生

（4）邮 编：421001

（5）电 话：15200519445

（6）电子邮箱：616255937@qq.com

**十、其它补充事宜**

**1**、**采购代理机构银行财务信息**

（1）**投标保证金**

详见磋商文件

（2）**购招标文件款、招标代理服务费**

开户名称**:**

开 户 行：

银行账号：

财务部联系人、电话

财务部联系人：颜丹

财务电话： 18674707989