**北京市丰台中西医结合医院脉动真空灭菌器购置项目公开招标公告**

北京先锋寰宇招标有限公司（招标代理机构名称）受北京市丰台中西医结合医院（招标人）的委托，就“北京市丰台中西医结合医院脉动真空灭菌器购置项目(招标编号: 0459-XFHY-1773ZCB)”（以下简称项目）所需的货物及服务，以国内公开招标的方式进行采购。现邀请合格的投标人就下列货物及服务提交密封投标。

1. 采购内容、数量、用途、简要技术要求、预算金额、是否允许进口：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 采购内容 | 数量(套) | 用途 | 简要技术要求 | 预算金额 （万元） | 是否允许进口 |
| 脉动真空灭菌器 | 1 | 自用 | 容积≥1000L等（详见招标文件第八章） | 80 | 否 |

注：1. 具体服务内容详见招标文件第八章《货物需求一览表及技术规格》。

2、 投标人资质要求

1）在中华人民共和国境内注册，具有独立法人资格。有独立承担民事责任能力，遵守国家法律法规；

2）企业信誉良好，有足够资金能力来承担项目实施；

3）投标人应有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

4）投标人近三年（2014年至今）没有重大违法经营记录；

5）投标人须具有承担本项目所需求的足够专业人员、经验和技术能力；

6）投标人所投医疗器械产品必须具备《医疗器械注册证》（含医疗器械注册登记表）；投标人是制造商的必须具备《医疗器械生产企业许可证》；投标人如为代理商（或经销商），应持《医疗器械经营企业许可证》；

7）本项目不接受联合体投标；

8）其他条件详见招标文件。

3、 招标文件的获取

1) 请投标人于2017年 11 月 21 日至2017年 11 月 27 日上午9时~11时，下午13时~16时（北京时间，节假日休息），通过电话、传真或亲自到招标代理人处咨询项目信息、报名及购买招标文件，潜在投标人购买招标文件时应携带如下材料；

(1)法人身份证明、法人身份证复印件；

(2)企业法人有效的营业执照副本、组织机构代码证及税务登记证复印件；

(3)投标报名表；

(4)行业相关资质证书复印件；

(5)法人授权委托书、被授权人身份证复印件；

(6)保密承诺；

(7)投标人注册所在地检查机关出具的，关于本单位及其法定代表人及拟参与招标项目负责人在参加投标活动近三年内有无行贿犯罪记录的证明即廉洁准入证明复印件。

**（以上报名资料都须投标单位加盖单位公章，模板从招标代理索取）。**

2) 招标文件每包售价人民币300元，售后不退。可以以现金、汇款或转帐支票的形式付款，如需邮寄招标文件，需另付邮寄费人民币50元。招标代理将不对邮寄过程中可能发生的延误或丢失负责。招标文件售后不退。投标人不能对未登记购买的包进行投标。

3) 招标文件获取地址：北京先锋寰宇招标有限公司（地址：北京市海淀区万泉河路小南庄400号）

4、投标保证金：所有投标人应于 **2017 年 12月12日**上午**09:30**时（北京时间）之前递交投标保证金，**投标保证金金额为15000元。**逾期递交或不符合规定的投标文件恕不接受。

5、投标文件的递交：兹定于 **2017年 12月12日**上午**09:30**时（北京时间）在北京先锋寰宇招标有限公司第一会议室（地址：北京市海淀区万泉河路小南庄400号）公开开标。届时请参加投标的代表出席开标仪式。

6、评分方法和标准：评标采用综合评分法，标准详见招标文件评分办法部分。

7、招标人：北京市丰台中西医结合医院

地址：北京市丰台区长辛店大街东山坡三里甲60号

招标代理机构：北京先锋寰宇招标有限公司

地址：北京市海淀区万泉河路小南庄400号

邮编：100089

电话：010－68489858转804

传真：010－68488929

邮箱：zongzhen@drugnet.com.cn

联 系 人：宗先生

8、招标代理机构银行信息如下：

开户名称：北京先锋寰宇招标有限公司

开户银行：招行西三环支行

银行帐号：110925853710703