

利川市民族中医院整体搬迁（一期）检验科仪器设备及试剂耗材采购项目公开招标公告

项目概况

利川市民族中医院整体搬迁（一期）检验科仪器设备及试剂耗材采购项目的潜在供应商应在武汉盛泰百年招标有限公司获取招标文件，并于2021年8月4日9:00时整（北京时间）前递交投标文件。

武汉盛泰百年招标有限公司受利川市民族中医院的委托，就其所需的整体搬迁（一期）检验科仪器设备及试剂耗材采购项目进行国内公开招标采购。资金来源为自筹资金。该项目现已具备招标条件，欢迎合格供应商就以下招标内容进行投标。

一、项目基本情况

政府采购计划编号：ZFFSCG-2021-271-00005

项目编号：STBN-ZC-2021-155

项目名称：利川市民族中医院整体搬迁（一期）检验科仪器设备及试剂耗材采购项目

采购方式：公开招标

预算金额：总预算金额约为人民币 2655 万元，其中仪器设备预算总金额为人民币 446 万元，试剂耗材预估总金额约为人民币 2209 万元，按需配送，据实结算。超预算投标无效

采购需求：本项目共分为 1 个项目包。以下部分设备、试剂耗材已做过进口论证，论证期间无异议，现拟采购进口产品。具体内容见下表。项目的交货地点、交货期要求、试剂耗材采购清单、主要技术及服务要求等详见第三章货物需求及采购要求。

序号	货物名称	数量	预算金额	备注
1	全自动凝血分析仪	1 台	20 万元	进口
2	全自动生化免疫流水线	1 套	300 万元	进口

3	全自动微生物鉴定及药敏分析系统	1套	50万元	进口
4	电光显微镜	1台	10万元	进口
5	全自动尿液分析流水线	1套	35万元	/
6	全自动智能采血系统	1套	31万元	/
7	全自动特定蛋白分析仪	1台		/
8	全自动荧光免疫分析仪	1台		/
9	全自动动态血沉仪	1台		/
10	医用试剂冰箱（2℃~8℃）	7台		/
11	医用低温冰箱（-20℃）	1台		/
12	高速离心机	1台		/
13	普通离心机	2台		/
14	水浴箱	2台		/
15	试剂耗材	1批	预估金额 2209万元	按需配送，据实结算；部分试剂接受进口产品投标

注：本项目试剂耗材采用清单招标采购，供应商须按采购清单的内容整体性投标，不得缺项、漏项，单价不得超预算，否则视为无效投标；预估金额仅作参考，采购量以实际配送数量为准，按需配送，据实结算。

合同履行期限：

设备：供货合同签订后 60 日内。

试剂耗材：供应商在接到采购人采购计划后一周内将货物送达指定地点。特殊情况下可提供 24 小时内紧急供货。按需配送，据实结算。

本项目不接受联合体投标。

是否可以采购进口产品：是

本项目（是/否）专门面向中小微企业：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；

2. 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)失信被执行人、重大税收违法案件当事人、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)政府采购严重违法失信行为记录名单(提供网站截图并加盖鲜章,以本公告发布之后的查询日期为准)。

2) 供应商必须符合医疗器械监督管理条例的规定,具备有效的《医疗器械经营/生产企业许可证》,所投产品纳入医疗器械管理的还需具备《医疗器械注册证》。

3) 供应商须具备经营体外诊断试剂的资质及冷链运输条件。

4) 供应商所投标设备为核心产品且属进口产品的,须提供制造商产品授权函。

5) 供应商须具备配送服务所需的仓储、运输、人员配备等条件,具有及时准量(含紧急、计划供应)将货物配送到位的能力。

6) 本项目为一个整体,供应商须就包内所有的内容整体性投标;中标后不允许转包、分包。

3. 如国家法律法规对市场准入有要求的还应符合相关规定。

以上资格要求为本次招标供应商应具备的基本条件,参加投标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要求文件。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,不得参加同一合同项下的竞标报价;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;否则均按无效竞标处理。

三、本项目需落实的节能环保、中小微型企业扶持(含支持监狱企业发展、促进残疾人就业)等相关政府采购政策详见招标文件。

四、获取招标文件

时间:2021年7月15日至2021年7月21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)

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。

方式：现场获取或网络获取或邮寄获取（文件获取联系人及联系电话：王女士 027-87320607-601）。

凡有意参加的、符合资格要求的供应商应当在获取时间内，携带或扫描或邮寄以下盖鲜章的资料到武汉盛泰百年招标有限公司现场或邮箱（3275804801@qq.com）获取招标文件。网络获取或邮寄获取招标文件的供应商，须在邮件中注明供应商名称、所投包号（如有）、联系人及电话，同时应充分考虑邮寄、电子文本传输过程中的风险。时效性以投标人提交的完整资料的时间为准。采购人、采购代理机构对邮寄、电子文本传输过程中发生的迟交或遗失均不承担责任。

1. 法定代表人自己获取的，凭法定代表人身份证明书、法定代表人身份证及供应商为其缴纳的社保证明获取。

2. 法定代表人委托他人获取的，凭法定代表人授权书（格式见附件 1）、被委托人身份证及供应商为其缴纳的社保证明获取。

3. 企业法人营业执照、税务登记证、法人组织机构代码证（或三证合一）（加盖鲜章的复印件）。

4. 《文件获取登记表》（格式见附件 2）。

售价：招标文件每份售价人民币 400 元整。招标文件售后不退。

五、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

时间：2021 年 8 月 4 日 9：00 时整（北京时间）

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开标室。

本项目将采用网络在线方式开标（因新冠肺炎疫情影响），具体要求详见招标文件。

六、公告期限

自本公告发布之日起 5 个工作日。

七、其他补充事宜

1. 发布公告的媒介:湖北省政府采购网 (<http://www.ccgp-hubei.gov.cn>)

2. 持合法、有效证件购买了本招标文件的供应商才能参与本次项目的采购活动。

3. 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、对本次招标提出询问, 请按以下方式联系。

1. 采购人信息

名 称: 利川市民族中医院

地 址: 利川市解放东路 151 号

联系方式: 廖主任 0718-7262016

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: 谌佳莹/彭付江 027-87320607

3. 项目联系方式

项目联系人: 谌佳莹/彭付江

电话: 15871872458

附件 1: 法人授权委托书

本授权委托书声明: 我系 (供应商名称) 的法定代表人 (法人姓名), 现授权委托 (姓名) 为代

理人，以我公司名义购买
文件。

(招标编号) 招标

供应商（公章）：

法定代表人（签章）：

代理人：

身份证号码：

授权委托日期： 年 月 日

附件 2：文件获取登记表

_____ 项目文件获取登记表	
项目名称	
项目编号	
供应商名称（公章）	（填写完整的单位全称，必须与投标文件上的供应商一致）
包号（如有分标包）	（填写包号，变更或放弃投标请来函告知）
办公地址	
授权代表	（填写联系人姓名）请填写一个固定联系人，变更请来函告知。
授权代表手机	（填写联系人手机） 有关信息我们会短信发送至手机，请关注并收到后回复。
授权代表座机	
授权代表电子邮箱/QQ	（填写联系人邮箱） 有关文件我们会邮件发至您邮箱，请收到后注意回执。
银行信息	
基本账户	
开户银行	
行 号	

武汉盛泰百年招标有限公司
2021 年 7 月 14 日