# 子午流注等设备采购项目采购公告

项目概况

子午流注等设备采购项目的潜在供应商应在江苏建达全过程工程咨询有限公司获取磋商文件，并于2024年5月7日（北京时间）09点00分前递交响应文件。

一、项目基本情况

1.项目编号：JSJD-（2024）商字0426

2.项目名称：子午流注等设备采购项目

3.采购方式：竞争性磋商

4.预算金额：人民币35万元

5.采购需求：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 标段 | 项目名称 | 数量 | 预算金额/最高限价（万元） | 是否接受进口产品投标 |
| 标段一 | 子午流注低频治疗仪 | 1台 | 12 | 接受 |
| 标段二 | 红外线治疗仪 | 1台 | 4 | 接受 |
| 标段三 | 除颤仪 | 1台 | 4 | 接受 |
| 标段四 | 床边下肢康复训练设备 | 1台 | 15 | 接受 |

具体内容详见磋商文件第四部分项目需求。

6.合同履行期限：合同签订后30天内完成交货并安装验收合格。

7.不接受联合体参与投标，本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采购活动。

8.本项目确定的成交人数量：1名/标段；各供应商可就上述标段中4个标段投标，最多可以中4个标段。

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；
	1. 具有独立承担民事责任的能力（提供法人或者其他组织的营业执照等证明文件；供应商为自然人的，提供其身份证）；
	2. 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度（提供2023年度或2022年度财务报告，成立不满一年的提供至少一个月财务报告）；
	3. 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力（见供应商相关信息一览表）；
	4. 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供参加本次政府采购活动前半年内至少一个月依法缴纳税收和社会保险的凭据）；
	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（见磋商承诺函）;
	6. 法律、行政法规规定的其他条件：无。
2. 本项目的特定资格要求：
	1. 供应商须具有有效的《医疗器械生产企业许可证》或《医疗器械经营企业许可证》
	2. 所投产品的生产厂家须具备市场监督管理部门或食品药品监督管理部门核发的完整有效的医疗器械注册或备案证明。

三、获取磋商文件

## 磋商文件的获取(没有登记获取磋商文件的供应商，其磋商响应文件将被拒绝)

1．获取磋商文件的方式：

现场报名或微信报名，投标人添加代理公司微信号15189187223，通过微信发送报名资料。报名时请注意预留联系人姓名和电话。

2．获取磋商文件时需要提供下列材料

（1）营业执照（复印件加盖公章）；（2）“单位介绍信+代理人身份证复印件（加盖公章）”或“法人授权书+法人身份证及代理人身份证复印件（加盖公章）”

本项目采用资格后审的方式，报名成功并不代表供应商磋商响应文件通过资格性审查。

注：本项目磋商文件售价人民币零元整，售后不退。

获取文件时间：2024年4月26日至2024年5月6日，每天上午9:00至11:00，下午14:00至17:00（北京时间，法定节假日除外）。

四、磋商响应文件接收截止及开标时间和地点

1.磋商响应文件开始接收：2024年5月7日08:30～09：00（北京时间）

2.磋商响应文件接收截止时间：2024年5月7日09：00（北京时间），逾期送达将作无效响应处理。

3.磋商响应文件接收及投标地点：镇江市团山路18号4号楼2楼医患会议室。

4.公告期限：自本公告发布起3个工作日。

五、其他补充事宜

1.供应商如同时参与多个标段采购，则应按标段分别制作响应文件，否则将视为无效响应文件。

2.磋商响应文件制作份数要求

磋商响应文件的份数：一式叁份。正本壹份，副本贰份（正本和副本的内容和资料应当一致），并在封面注明"正本"、"副本"字样，一旦正本和副本不符，以正本为准。参考资料不限量。

供应商应将磋商响应文件正本、副本密封，包装物上应加盖供应商公章，并注明供应商名称、项目名称、项目编号、标段号。

现场递交磋商响应文件时，须由法定代表人或其委托代理人出示有效的居民身份证，并填写签到簿。

3.本项目无需缴纳磋商保证金。

4.现场考察或者开标前答疑会：采购人不统一组织现场查勘，供应商可自行联系采购人联系查勘。

六、对本次磋商提出询问，请按以下方式联系

1.采购人信息

名  称：镇江市中西医结合医院（镇江市第二人民医院）

地  址：镇江市团山路18号

联 系 人：杨老师

联系方式：0511-82828291

2.采购代理机构信息

名  称：江苏建达全过程工程咨询有限公司

地　 址：镇江市京口区健康路6号五环商务大厦三楼

3.项目联系方式

项目联系人：王工

电　 话：15189187223

镇江市中西医结合医院

镇江市第二人民医院

镇江市老年病医院

2024年4月26日