

文山州新冠病毒医疗救治能力提升 设备采购项目公开招标公告

项目概况

文山州新冠病毒医疗救治能力提升设备采购项目的潜在供应商应在云南兴语招标有限公司（文山市华龙北路州政务管理局旁锦屏苑A区K-16号门面）获取招标文件，并于2021年7月8日09点00分（北京时间）前递交投标文件。

一、项目基本情况

项目名称：文山州新冠病毒医疗救治能力提升设备采购项目

项目编号：XYZBWS20210628

招标方式：公开招标

资格审查方式：资格后审

交货期：以签订合同为准

付款方式：以签订合同为准

交货地点：采购人指定地点

预算金额：3115万元（一标段：2100万元，二标段：695万元，三标段：176万元，四标段：144万元）。

最高限价：3109万元（一标段：2100万元，二标段：690万元，三标段：175万元，四标段：144万元）。

采购需求：

标段	产品名称	数量	单位	单价最高限价（万元）
一标段	64 排螺旋 CT 系统	3	套	700
二标段	车载 64 排 CT 系统	1	套	690
三标段	体外膜肺氧合机 (ECMO)	1	套	175
四标段	负压救护车	3	辆	48

注：1、具体技术参数要求详见招标文件。

2、本次招标除三标段以外，其余标段均不接受进口产品。本次招标项目分为四个标段，本项目各标段内容不可拆分，供应商必须对本项目标段投标；未注明事宜按标准配置办理。

3、供应商必须提供全新，原厂生产并从正规渠道进货，达到国家有关质量检测标准及具有生产厂家质量合格证的货物。

4、本项目不接受联合体投标。

二、供应商的资格要求

1. 满足以下及相关要求：

1.1 具有独立承担民事责任的能力：供应商必须在中国境内注册并具有独立法人资格的企业或单位，具有有效的营业执照（经营范围满足本次招标要求）。

1.2 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度：供应商应提供近 1 年(2020 年度)经第三方审计的财务审计报告或财务会计制度。

1.3 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力：提供银行开具的资信证明文件或资金证明文件。

1.4 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录：①供应商 2020 年 6 月至今期间（税款所属时期）任意 3 个月的税务局税收通用缴款书复印件或银行电子缴税（费）凭证复印件或税务局出具纳税情况的相关证明复印件，未实质性营业产生税收的需提供情况说明。②供应商 2020 年 6 月至今期间（费款所属时期）连续 3 个月的社会保险费缴款书复印件或银行电子缴税（费）凭证复印件或社保管理部门出具的有效的缴款证明复印件。

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：提供参加政府采购活动前 3 年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明（重大违法记录是指供应商因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚）。

1.6 法律、行政法规规定的其他条件。

2. 本项目的特定资格要求：

2.1 具备相关部门颁发有效期内的《医疗器械经营许可证》或《医疗器械生产许可证》。

2.2 具备相关部门颁发有效期内的《第二类医疗器械经营备案凭证》。

2.3 信用要求：供应商应信誉良好，供应商不得为“中国执行信息公开网”被列入失信被执行人；供应商不得为“信用中国”重大税收违法案件当事人名单、政府采购不良行为记录；供应商不得为“中国政府采购网”政府采购严重违法失信行为记录名单中被财政部门禁止参加政府采购活动的；供应商不得为“国家企业信用信息公示”参

加政府采购活动前3年内存在经营活动中有重大违法记录的行为，查询内容：工商公示信息项中的经营异常信息、严重违法信息、行政处罚信息。同时提供以上网页查询结果（被禁止在一定期限内参加政府采购活动但期限届满的除外）及《查询结果真实性承诺》。

三、购买招标文件事宜

1、**报名时间：**本项目招标公告发布之日起至2021年7月7日，每天上午08:30至11:30，下午14:30至17:30（北京时间，法定节假日除外）

2、**报名方式：**现场报名

3、**售价(元)：**1000元/份，售后不退。

报名注意事项：现场报名通过后获取招标文件，报名须公司员工携带以下证明材料原件及加盖鲜章复印件（自行整理顺序统一装订，否则拒收资料）：投标报名函（见附件1）；营业执照；开户许可证或基本存款账户信息；法定代表人身份证明书；法定代表人签署的授权委托书；授权代理人需为本单位在职人员（提供劳动合同、法定代表人报名及参加投标的可不提供）；资格要求相关资料。以上资料不齐全或不符合资格条件的视为报名不成功，若提供虚假材料者一经查实，将取消投标资格并报监管部门备案由监管部门依法处罚。

招标文件获取地址：云南兴语招标有限公司（文山市华龙北路州政务管理局旁锦屏苑A区K-16号）。

四、投标截止时间及开标时间、地点

1. 投标文件递交截止时间：2021年7月8日上午08:30-09:00时；

2. 开标时间：2021 年 7 月 8 日上午 09:00 时；

3. 开标地点：云南兴语招标有限公司（文山市华龙北路州政务管理局旁锦屏苑 A 区 K-16 号二楼会议室）。

五、公告期限

自本公告发布之日起至 2021 年 7 月 7 日止。

六、其他补充事宜

1、投标保证金

金额为人民币：一标段：400000.00 元（大写：肆拾万元整），二标段：100000.00 元（大写：壹拾万元整），三标段：30000.00 元（大写：叁万元整），四标段：26000 元（大写：贰万陆仟元整）不收现金，投标保证金必须在 2021 年 7 月 8 日 08 时 30 分前从供应商基本账户以银行转账或电汇方式提交到云南兴语招标有限公司文山市分公司账户，其它形式的投标保证金概不接受。办理投标保证金手续时，请务必在银行进账单或电汇单的用途栏或空白栏上注明采购项目名称（可简写）、招标编号，投标保证金缴款单位名称必须和投标单位名称一致，未按要求提交投标保证金的视为放弃参与此次投标活动。

开户名：云南兴语招标有限公司文山市分公司

开户行：富滇银行股份有限公司文山分行

账 号：8600 1101 0000 1792 35

保证金退还

(1). 未中标供应商的投标保证金在中标结果公示期满后 5 个工

作日（节假日顺延）由代理公司退还。

(2). 中标人的投标保证金在签订合同并送代理公司备案后 5 个工作日（节假日顺延）由代理公司提出退还。

4. 公告发布网站

本次招标采购的相关信息在“文山州人民医院官网 <http://www.wszrmyy.com/>”上发布，请各供应商在递交投标文件前随时查看，以获取最新信息，否则后果自负。

七、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：云南省文山壮族苗族自治州人民医院

地址：文山市开化中路 228 号

联系方式：0876-2140421

2. 招标代理机构信息

名称：云南兴语招标有限公司

地址：文山市华龙北路州政务管理局旁锦屏苑 A 区 K-16 号

联系方式：0876-2136488

3. 项目联系方式

项目联系人：韦女士

电话：0876-2136488

附件 1:

投标报名函

云南兴语招标有限公司:

我公司已从“文山州人民医院官网”下载招标公告电子稿，并将按照招标公告规定的投标截止时间内参与投标。

项目编号	
项目名称	
所投标段	
供应商全称	
供应商开户银行	
供应商银行帐号	
法人代表姓名	
法人代表身份证号码	
统一信用代码	
联系人	
联系电话及传真和邮箱	
供应商联系地址	

请如实填写本表加盖鲜章于报名截止时间前到云南兴语招标有限公司报名并购买招标文件。

供应商（盖章）：

2021 年 月 日