

楚雄彝族自治州第二人民医院

楚雄州第二人民医院 2023 年医学检验试剂 耗材采购项目招标公告

项目概况

楚雄州第二人民医院 2023 年医学检验试剂耗材采购项目的
潜在投标人应在楚雄旺汇建设工程有限公司
(357878747@qq.com) 获取采购文件，并于 2023 年 7 月 7 日 9
点 00 分（北京时间）前递交投标文件。

一、项目基本情况

项目编号：CXWHZB202306-04

项目名称：楚雄州第二人民医院 2023 年医学检验试剂耗材
采购项目

预算金额：141 万元。其中：A 包约 15 万元；B 包约 60 万
元；C 包约 57 万元；D 包约 9 万元。本项目采用投标优惠率进行
报价，最终按实际发生量结算。

采购需求：

包件号	采购内容	预算金额 (万元)	是否接受进口产品投标
A 包	五分类全自动血细胞分析仪试剂耗材	约 15	否
B 包	全自动生化分析仪试剂耗材	约 60	否
C 包	全自动化学发光免疫分析仪、五分类 全自动血细胞分析仪试剂耗材	约 57	是
D 包	全自动尿液分析仪、血气生化分析仪 试剂耗材	约 9	否

合同履行期限：合同一年一签。合同期满前，招标人根据中标人履约情况及其他考核情况确定是否续签合同，但最长不得超过三十六个月。

本项目不接受联合体投标。

二、投标人的资格要求

(一) 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定。

(二) 采购项目需要落实的政府采购政策。

1. 本项目非专门面向中小微企业采购。

2. 本项目需要落实的政府采购政策：小微企业价格扣除优惠比例 10 %。

(三) 本项目的特定资格要求：

1. 所投产品为进口货物的，需提供制造商出具的授权书或提

供制造商出具给总代理商的长期代理证书及总代理商出具的授权书；以及售后服务承诺函（不接受二级以下授权，如果授权是二级的，必须提供上一级别的授权）；

2.投标人如果是代理商或经销商且所投产品为医疗器械的，须提供医疗器械经营许可证/备案，所投产品制造商医疗器械生产许可证（制造商工商注册地在中华人民共和国境外的，不做此要求）、所投产品的医疗器械注册证及附件；投标人如果是制造商且所投产品为医疗器械，须提供医疗器械生产许可证（制造商工商注册地在中华人民共和国境外的，不做此要求）、所投产品的医疗器械注册证及附件。医疗器械生产或经营许可证生产或经营范围须覆盖所投第二、三类医疗器械，根据“中华人民共和国国务院令 第 739 号《医疗器械监督管理条例》和国家药品监督管理局《医疗器械分类目录》”的规定，在《医疗器械分类目录》内的产品必须按照《医疗器械监督管理条例》的要求提供，其他不在《医疗器械分类目录》内的不作强行要求，提供相关证明资料；

3.投标人应遵守国家有关的法律、法令和条例，以及符合并承认和履行招标文件中的各项规定：①投标人未被列入“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单，及未被列入中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）“政府采购严重违法失信行为

信息记录”，以本项目开标当天采购代理机构对上述信用信息进行查询核对的结果为准；②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，不得同时参加本采购项目（或采购包）投标（响应）；③为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的投标人，不得再参与本项目投标（响应）。

三、获取招标文件

（一）时间：2023 年 6 月 15 日至 2023 年 6 月 21 日，每天上午 8:30 至 11:30，下午 14:30 至 17:30（北京时间，法定节假日除外）

（二）地点：网络报名（357878747@qq.com）。

（三）方式：投标人采取发送电子邮件方式递交报名资料：
①邮件主题：项目名称+公司名称+联系电话；②邮件内容：列明公司名称、法定代表人或授权代表人姓名及联系方式；③邮件附件：需采用 A4 纸幅面，根据报名登记表要求将报名材料加盖企业公章，按顺序制作成 1 个 PDF 格式文件。④采购代理机构邮箱：357878747@qq.com（以邮件到达时间为准），报名材料审核通过后，以记名方式登记参与本项目。采购代理机构向审核通过的投标人邮箱发送电子版采购文件；审核未通过的，采购代理机构将以邮件形式回复审核情况，投标人可在报名时间内重新提交材料。报名资料于当日 17 点 30 分后收到的视为下一个工作日收到，报

名受理回执将以电子邮件形式进行反馈，逾期不予受理。

售价：400.00 元/包

四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

截止时间：2023 年 7 月 7 日 09 时 00 分（北京时间）。

地 点：楚雄旺汇建设工程招标有限公司会议室（楚雄市鹿城镇蜜郡巷 28 号）。

五、公告期限

自本公告发布之日起 5 个工作日。

六、其他补充事宜

（一）请到《中国招标投标公共服务平台》自行下载“报名登记表”。

（二）本采购公告在《楚雄州第二人民医院官方网站 www.cxzdermyy.com》、《中国招标投标公共服务平台》上发布，招标人及招标代理机构对其他网站或媒体转载的公告及公告内容不承担任何责任。

七、对本次招标提出询问，请按以下方式联系

（一）招标人信息

名 称：楚雄彝族自治州第二人民医院

地 址：楚雄市阳光大道 344 号

联系方式：13987829912

（二）采购代理机构信息

名 称：楚雄旺汇建设工程招标有限公司

地 址：楚雄市鹿城镇蜜郡巷 28 号

联系方式：0878-3115788

（三）项目联系方式

项目联系人：张 鹏

电 话：18887806464

