

楚雄彝族自治州第二人民医院

楚雄州第二人民医院自动洗胃机、多参数监护仪、除颤仪、心电图机、便捷式吸痰仪采购项目竞争性谈判公告

项目概况

楚雄彝族自治州第二人民医院自动洗胃机、多参数监护仪、除颤仪、心电图机、便捷式吸痰仪采购项目 采购项目的潜在供应商应在楚雄厚鑫招标有限公司（楚雄市开发区丰胜建材市场 4 幢 31 号 3 楼）获取采购文件，并于 2023 年 11 月 17 日 09 点 00 分（北京时间）前提交响应文件。

一、项目基本情况

项目编号：CXHXZB-CG-202316

项目名称：楚雄彝族自治州第二人民医院自动洗胃机、多参数监护仪、除颤仪、心电图机、便捷式吸痰仪采购项目

采购方式：☒ 竞争性谈判

预算金额：16 万元

采购需求：自动洗胃机 1 台、多参数监护仪 3 台、除颤仪 3 台、心电图机 2 台、便捷式吸痰仪 2 台，具体内容详见“第五章采

购需求”

交货期限：合同签订后 30 个日历天内交货、安装、调试运行正常（具体交货期合同约定）

本项目不接受联合体。

二、申请人的资格要求

（一）满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

（二）落实政府采购政策需满足的资格要求：本项目非专门面向中小企业采购。评审时小型、微型企业提供的产品（提供本企业提供的服务）价格给予 10% 的扣除。监狱企业、残疾人福利性单位视同小型和微型企业，其产品在评审时给予相同的价格扣除。执行政策文件：《中华人民共和国中小企业促进法》《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46 号）、《财政部司法部关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库〔2014〕68 号）、《财政部民政部中国残疾人联合会关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141 号）、《关于进一步加大政府采购支持中小企业力度的通知》（财库〔2022〕19 号）、《云南省进一步帮扶中小微企业纾困发展工作方案》（云政办发〔2022〕42 号）。小微企业价格扣除优惠比例:10%、大中企业与小微企业组成联合体评审优惠比例:4%、大中企业向小微企业合同分包评审优惠比例:4%；

（三）本项目的特定资格要求：

1. 供应商须取得产品的《中华人民共和国医疗器械注册证》

(含《医疗器械产品注册登记表》及其它相关附件)(根据中华人民共和国国务院令 2014 年第 650 号《医疗器械监督管理条例》和国家药品监督管理局关于印发《医疗器械分类目录》的通知(国药监械【2002】302 号)规定及国家药品监督管理局发布的该目录的修订,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》的要求具备相关资质,并提供真实的证明材料,其他不在《医疗器械分类目录》内的设备不作强行要求)。

2.如果竞争性谈判申请人工商注册地在中华人民共和国境内的,须提供具备所投设备经营范围的《中华人民共和国医疗器械经营许可证》或《中华人民共和国医疗器械生产许可证》;

3.竞争性谈判申请人若为代理商或经销商且所投产品为进口的(涉及允许进口产品的),须具有制造商针对本项目的授权书(原件)或长期代理证书(复印件),如果授权是二级或二级以下的,必须提供上一级别的授权,并且对制造商所作的所有承诺负完全责任;如果授权书中明确规定不能转授权的,转授权无效,视为未提供授权书;不接受制造商的分公司出具的授权书;

4.供应商近三年未被列入“信用中国”网站失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记名单(由采购代理机构统一查询)。

5.供应商近三年无行贿犯罪记录,以“中国裁判文书网”查询结果为准(由采购代理机构统一查询)。

6.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政府采购活动。

7.本次招标不接受联合体投标。

三、获取采购文件

（一）时间：2023 年 11 月 13 日至 2023 年 11 月 15 日，每天上午 8:30 至 12:00，下午 14:30 至 18:00（北京时间，法定节假日除外）

（二）地点：楚雄厚鑫招标有限公司（楚雄市开发区丰胜建材市场 4 幢 31 号 3 楼）

（三）方式：携带以下资料现场获取：①营业执照（扫描件加盖公章）；②企业法定代表人身份证明书、企业法定代表人授权委托书（如无授权可不提供法定代表人授权委托书）。

（四）售价：300.00 元/份

四、响应文件提交

截止时间：2023 年 11 月 17 日 09 时 00 分（北京时间）

地 点：楚雄厚鑫招标有限公司开标室

五、开启

时间：2023 年 11 月 17 日 09 时 00 分（北京时间）

地点：楚雄厚鑫招标有限公司开标室

六、公告期限

自本公告发布之日起 3 个工作日。

七、其他补充事宜

本次竞争性谈判公告在“楚雄彝族自治州第二人民医院官网

(<https://www.cxzdermyy.com/>) ”、《 中 国 招 标 投 标 公 共 服 务 平 台 www.cebpubservice.com 》网上发布。

八、凡对本次采购提出询问，请按以下方式联系

(一) 采购人信息

名 称：楚雄彝族自治州第二人民医院

地 址：楚雄市鹿城镇阳光大道 344 号

联系方式：0878-6169663

联系电话：0878-6169663

(二) 采购代理机构信息

名 称：楚雄厚鑫招标有限公司

地 址：楚雄市开发区丰胜建材市场 4 幢 31 号 3 楼

联系方式： 0878-3361496

(三) 项目联系方式

联 系 人：李老师

联系电话：13987836718

