**呼图壁县人民医院医疗设备采购项目公开招标公告**

**一、招标项目编号：0634-1940XZ3Z0335**

**二、采购组织类型：**部门集中采购-委托中介机构

**三、招标项目概况**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 标项序号 | 标项名称 | 数量 | 预算金额(元) | 单位 | 简要规格描述 | 备注 |
| 第1包 | 1.5T磁共振 | 1 | 10000000 | 台 | 详见采购文件 | 原装进口 |
| 第2包 | 64排螺旋CT及相关附件 | 1 | 10000000 | 台 | 详见采购文件 | 原装进口 |
| 第3包 | 高档彩色多普勒超声波诊断仪 | 1 | 4700000 | 台 | 详见采购文件 | 原装进口 |
| 全数字化超高端彩色多普勒超声诊断仪 | 1 | 台 | 详见采购文件 | 原装进口 |
| 第4包 | 电子肠胃镜及相关附件等设备 | 1 | 5350000 | 台 | 详见采购文件 | 其中：电子肠胃镜及相关附件、腹腔镜及相关附件、胆道镜、输尿管镜及相关附件为原装进口 |
| 第5包 | 超声骨密度等设备 | 1 | 6225000 | 台 | 详见采购文件 | 其中：超声骨密度、主动脉球囊反搏泵为原装进口 |

**四、投标供应商资格要求:**

1具有独立承担民事责任的能力；

2具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，提供近三年（2016年度、2017年度、2018年度）经中介机构审计的年度财务报告；

3具有履行合同所必需的设备和专业技术能力，提供相应证明资料；

4有依法缴纳税收和社会保障资金的良好纪录，提供近半年缴纳税收证明及投标单位和被授权人及法定代表人的社保缴纳证明原件；

5参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录(受行政主管部门的处罚不能参加投标)，供应商须提供在“信用中国”和“中国政府采购”网上未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单以及政府采购严重违法失信行为记录名单的网页打印件（网页打印件须自招标文件发布之日起至提交投标文件截止内从上述网站中打印）并加盖公章；

6依法注册、具有合法的法人资格，并在法律上、财务上与采购人和招标机构不发生关系；

7所投设备及服务须在其法定营业范围内；

8提供有效的营业执照、医疗器械经营许可证的副本原件；

9进口设备须提供所投设备生产厂家针对本项目的授权书原件；

10进口设备须提供所投设备生产厂家的营业执照、医疗器械生产许可证、医疗器械注册证等相关资质的副本复印件，加盖生产厂家公章（鲜章）；

11提供法人代表授权书原件及被授权人身份证原件；

12符合国家有关法律法规的规定；

13本项目不接受联合体投标；

报名时需提供上述有效的资质原件及证明材料原件（不接受公证件）前往新疆招标有限公司十三楼招标三部，同时附复印件一套加盖公章留存，资料不全者，不予报名。

**五、招标文件的报名/发售时间、地址:**

**1．报名（发售／获取）时间：**2019-09-18 至 2019-09-24

**上午：** 10:00-13:30

**下午：** 16:00-18:30

**2．报名（发售／获取）地址：本项目网上发售、下载电子版采购文件。凡通过报名的供应商，请前往“中招联合招标采购平台” 进行投标人免费注册（网址：http://www.365trade.com.cn）、购买并下载电子版招标文件。平台客服电话：010-86397110**

**3．投标人购买标书时应提交的资料：详见”四、投标供应商资格要求“**

**六、投标截止时间：**2019-10-09 11:00:00

**七、投标地址：**乌鲁木齐市友好南路179号新疆招标有限公司十三楼评标二会议室

**八、开标时间：**2019-10-09 11:00:00

**九、开标地址：**乌鲁木齐市友好南路179号新疆招标有限公司十三楼评标二会议室

**十、投标保证金：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 标项名称 | 投标保证金金额（元） | 开户银行 | 收款账号 | 交付方式 | 备注 |
| 1 | 呼图壁县人民医院医疗设备采购项目第一包 | 200000 | 详见采购文件 | 详见采购文件 | 详见采购文件 |  |
| 2 | 呼图壁县人民医院医疗设备采购项目第二包 | 200000 | 详见采购文件 | 详见采购文件 | 详见采购文件 |  |
| 3 | 呼图壁县人民医院医疗设备采购项目第三包 | 94000 | 详见采购文件 | 详见采购文件 | 详见采购文件 |  |
| 4 | 呼图壁县人民医院医疗设备采购项目第四包 | 107000 | 详见采购文件 | 详见采购文件 | 详见采购文件 |  |
| 5 | 呼图壁县人民医院医疗设备采购项目第五包 | 124500 | 详见采购文件 | 详见采购文件 | 详见采购文件 |  |

**十一、其他事项：**

1、本项目公告期限为5个工作日，供应商认为采购文件使自己的权益受到损害的，可以自收到采购文件之日（发售截止日之后收到采购文件的，以发售截止日为准）或者采购文件公告期限届满之日（公告发布后的第6个工作日）起7个工作日内，以书面形式向采购人和采购代理机构提出质疑。质疑供应商对采购人、采购代理机构的答复不满意或者采购人、采购代理机构未在规定的时间内作出答复的，可以在答复期满后十五个工作日内向同级政府采购监督管理部门投诉。

**2、采购项目需要落实的政府采购政策**

 详见采购文件

**十二、联系方式**

**1、采购代理机构名称：**新疆招标有限公司

**联系人：**范俊杰、魏贞贞

**联系电话：**0991-4593009

**地址：**新疆维吾尔自治区乌鲁木齐市沙依巴克区友好南路179号

**2、采购人：呼图壁县人民医院**

**地址：呼图壁县人民医院**

**联系人：徐俊慧**

**联系电话：**0994-4502306

**3、同级政府采购监督管理部门名称：呼图壁县政府采购办**

**联系人：段智奇**

**监督投诉电话：**0994-4514958