

贵阳市第二人民医院关于贵阳市第二人民医院采购数字减影血管造影机（DSA）项目的公开招标公告

项目概况

贵阳市第二人民医院采购数字减影血管造影机（DSA）项目招标项目的潜在投标人应在登录全国公共资源交易平台（贵州省-贵阳市）网站协助（系统使用咨询电话：0851-84839751、编标工具咨询电话：0851-84839761）获取招标文件，并于2025年08月22日 09:30(北京时间)前递交投标文件。

一、项目基本信息

项目编号：MCHC-DZ-ZG20253048

项目名称：贵阳市第二人民医院采购数字减影血管造影机（DSA）项目

预算金额：7498000元

最高限价：7498000元

采购需求：

标项一

标项名称：贵阳市第二人民医院采购数字减影血管造影机（DSA）项目

数量：1

预算金额（元）：7498000.00

简要规格描述或项目基本概况介绍、用途：详见采购文件

备注：

合同履行期限：详见采购文件

本项目(是/否)接受联合体投标：否

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；

2.落实政府采购政策需满足的资格要求：标项1其他(无)

3.本项目的特定资格要求：【标项1】（1）投标产品属于医疗器械管理的产品须提供所投产品及其器械的医疗器械注册证【含登记表（若有）等附件】或医疗器械备案证书（凭证）。（复印件或扫描件加盖投标单位公章）（2）投标产品属于医疗器械管理的产品：供应商为代理商的须提供《医疗器械经营许可证》（经营范围覆盖所投产品）或医疗器械经营许可备案证明材料，同时提供生产厂商的《医疗器械生产许可证》（生产范围覆盖所投产品）；供应商为生产厂商的须提供《医疗器械生产许可证》（生产范围覆盖所投产品），同时提供《医疗器械经营许可证》（经营范围覆盖所投产品）或医疗器械经营许可备案证明材料；（复印件或扫描件加盖投标单位公章）（3）投标产品属于进口产品且供应商为代理商的须提供制造商或制造商中国总代理针对本项目出具的授权书及售后服务承诺函。（扫描件加盖投标单位公章）

4.一般资格要求：

4.1法人或其他组织的营业执照等证明文件，自然人的身份证明；

4.2具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度：供应商是法人的，应提供2023年度或2024年度经合法审计机构出具的财务审计报告，或基本开户银行出具的有效的资信证明。部分其他组织和自然人，没有经审计的财务报告，可以提供银行出具的资信证明。（复印件或扫描件加盖投标单位公章）

4.3具有履行合同所必需的设备和专业技术能力：提供具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料。（自行承担，提供承诺函加盖投标单位公章）

4.4具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录：提供2025年任意3个月依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料，如不需缴纳的，须提供有效的证明材料。（复印件或扫描件加盖投标单位公章）

4.5参加本次政府采购活动前三年内，在经营活动中没有违法违规记录：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（格式文件详见投标文件范本）；

4.6法律、行政法规规定的其他条件：

（1）供应商须承诺：在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）等渠道查询中未被列入失信被执行人名单、重大税收违法失信主体名单、政府采购严重违法失信行为记录名单中，如被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体名单、政府采购严重违法失信行为记录名单中的供应商取消其投标资格，并承担由此造成的一切法律责任及后果。

（2）根据《省发展改革委 省法院 省公共资源交易中心关于推进全省公共资源交易领域对法院失信被执行人实施信用联合惩戒的通知》黔发改财金（2020）421号文件要求，采购人或代理机构在递交投标文件截止时间后现场根据贵州信用联合惩戒平台反馈信息，查询供应商是否属于法院失信被执行人，如被列入取消其投标资格。

三、获取招标文件

时间：2025年08月02日至2025年08月21日，每天上午00:00至11:59，下午12:00至23:59（北京时间，法定节假日除外）

地点：全国公共资源交易平台（贵州省-贵阳市）网站下载（系统使用咨询电话：0851-84839751、编标工具咨询电话：0851-84839761）

方式：无

售价（元）：0

四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

提交投标文件截止时间：2025年08月22日 09点30分（北京时间）

投标地点（网址）：<http://222.85.190.33:82/TPBidder/memberLoginForZFCG>

开标时间：2025年08月22日 09:30

开标地点：贵阳市公共资源交易中心

五、公告期限

自本公告发布5个工作日

六、其他补充事宜

无

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:贵阳市第二人民医院

地址:贵阳市观山湖区金阳南路547号

联系方式:0851-84139004

2.采购代理机构信息

名称:明诚汇采项目管理有限公司

地址:贵阳市观山湖区大唐·东原财富广场6号栋7层

联系方式:18908513475

3.项目联系方式

项目联系人：郭浪浪、聂小菊、刘真跃

电话:18908513475

八、附件

[【贵阳市第二人民医院采购数字减影血管造影机（DSA）项目】招标文件正文.pdf](#)

