

贵阳市乌当区人民医院关于乌当区医共体医用试剂耗材采购项目的公开招标公告

项目概况

乌当区医共体医用试剂耗材采购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09月02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：GZWH-2025- 4611A

项目名称：乌当区医共体医用试剂耗材采购项目

预算金额：17000000元

最高限价：7000000元；5000000元；4000000元；1000000元

采购需求：

标项一

标项名称：品目一

数量：不限

预算金额（元）：7000000.00

简要规格描述或项目基本概况介绍、用途：医用试剂耗材

备注：

标项二

标项名称：品目二

数量：不限

预算金额（元）：5000000.00

简要规格描述或项目基本概况介绍、用途：医用耗材

备注：

标项三

标项名称：品目三

数量：不限

预算金额（元）：4000000.00

简要规格描述或项目基本概况介绍、用途：医用耗材

备注：

标项四

标项名称：品目四

数量：不限

预算金额（元）：1000000.00

简要规格描述或项目基本概况介绍、用途：医用耗材

备注：

合同履行期限：一年或供货结算金额累计达到每个品目（产品包）预算金额时采购合同终止(以先到者为准)，自合同签订之日起计算。医用试剂（耗材）在合同执行期间，如国家或地方正式文件作出政策性调整，按照国家或地方政策调整后的相关规定执行

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、2、3、4其他(本项目非专门面向中小微企业采购)

3.本项目的特定资格要求：【标项1、2、3、4】代理商（经销商）投标的提供《医疗器械经营许可证》或医疗器械经营许可备案证明材料，生产厂家投标的提供《医疗器械生产企业许可证》。

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：投标人是法人的，应提供2024年度经审计的财务报告或提供2025年基本开户银行出具的资信证明。部分其他组织和自然人，没有经审计的财务报告，可以提供2025年银行出具的资信证明；

4.3具有履行合同所必需的设备和专业技术能力：具备履行合同所必需的设备和专业技术能力（提供承诺函）；

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1个月缴纳税收的凭据或证明材料复印件（依法免税的供应商须提供相应证明文件）及2025年任意1个月社会保障资金缴纳证明材料复印件（不需要缴纳社保资金的供应商须提供相应证明文件）；

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13日至2025年09月01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09月02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09月02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:贵阳市乌当区人民医院

地 址:贵阳市乌当区新添大道北段124号

联系方式:0851-86417484

2.采购代理机构信息

名 称:贵州卫虹招标有限公司

地 址:贵州省贵阳市云岩区中华中路8号时代广场18楼D座

联系方式:15761613745

3.项目联系方式

项目联系人: 莫益标

电 话:15761613745

八、附件

[【品目一】招标文件正文.pdf](#)

[【品目三】招标文件正文.pdf](#)

[【品目二】招标文件正文.pdf](#)

[【品目四】招标文件正文.pdf](#)

贵州卫虹招标有限公司