

清镇市卫生健康局关于清镇市疾病预防控制中心建设项目（设备采购）的 公开招标公告

项目概况

清镇市疾病预防控制中心建设项目（设备采购）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07月25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：XSSCG-2025-478

项目名称：清镇市疾病预防控制中心建设项目（设备采购）

预算金额：4380400元

最高限价：2288000元；2092400元

采购需求：

标项一

标项名称：清镇市疾病预防控制中心建设项目（设备采购）品目一（理化设备）

数量：1

预算金额（元）：2288000.00

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：

标项二

标项名称：清镇市疾病预防控制中心建设项目（设备采购）品目二（生化设备）

数量：1

预算金额（元）：2092400.00

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、2其他(政府采购资格要求)

3.本项目的特定资格要求：**【标项1、2】**①供应商须具备有效的《医疗器械经营许可证》或《医疗器械生产许可证》或医疗器械经营许可备案证明（提供证明材料的复印件或扫描件并加盖供应商公章）；②供应商所投产品属于医疗器械管理的产品（提供所投产品医疗器械注册证（含登记表（如有）等附件）或医疗器械备案证书（凭证）的复印件或扫描件并加盖供应商公章）

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）经会计师事务所审计的财务报告，或提供基本开户银行近半年（响应文件递交截止时间前6个月）内出具的有效资信证明（并附基本存

款账户信息)。部分其他组织和自然人,没有经审计的财务报告,可以提供银行近半年(响应文件递交截止时间前6个月)出具的有效的资信证明。【复印件或扫描件并加盖供应商公章】

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承诺(自行承诺,格式自拟并加盖供应商公章)

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01月(含01月)至今任意3个月依法缴纳税收和社会保障资金的证明材料(非纳税组织或纳税零申报的供应商提供相关证明材料;不需要缴纳社保的供应商提供有效的证明材料;新成立不足三个月的供应商提供自成立以来依法缴纳税收和社会保障资金的有效证明材料。【复印件或扫描件并加盖供应商公章】

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、重大税收违法案件当事人名单、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、重大税收违法案件当事人名单、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07月05日至2025年07月24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07月25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07月25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:清镇市卫生健康局

地址:清镇市云岭大街办证大厅四楼

联系方式:0851-82622117

2.采购代理机构信息

名称:贵州新山水建设咨询(集团)有限公司

地址:贵州省贵阳市观山湖区麒龙贵州塔31楼

联系方式:18302662153

3.项目联系方式

项目联系人：王珊、邹娇、向秀

电 话:18302662153

八、附件

[【清镇市疾病预防控制中心建设项目（设备采购）品目二（生化设备）】招标文件正文.pdf](#)

[【清镇市疾病预防控制中心建设项目（设备采购）品目一（理化设备）】招标文件正文.pdf](#)

贵州新山水建设咨询（集团）有限公司