

项目概况

威宁彝族回族苗族自治县妇幼保健院2025年医学装备采购项目（二次）招标项目的潜在投标人应在毕节市公共资源交易中心业务系统中获取招标文件，并于 2025年07月21日10时00分（北京时间）前递交投标文件。

一、项目基本情况

项目编号：P52052620250006JF

项目名称：威宁彝族回族苗族自治县妇幼保健院2025年医学装备采购项目（二次）

预算金额(元)：1770000

最高限价（如有）(元)：

采购需求：/

合同履行期限：供货期：15个日历天内，质保期1年。；

本项目（是/否）接受联合体投标：不接受

标项名称：威宁彝族回族苗族自治县妇幼保健院2025年医学装备采购项目（二次）数量：1预算金额（元）：1770000简要规格描述或项目基本概况介绍、用途：威宁彝族回族苗族自治县妇幼保健院2025年医学装备采购

二、申请人的资格要求：

威宁彝族回族苗族自治县妇幼保健院2025年医学装备采购项目（二次）：详见采购文件

三、获取招标文件

时间：2025年07月08日00时00分至2025年07月18日23时59分

地点：登录全国公共资源交易平台（贵州省.毕节市）网上获取

方式：全国公共资源交易平台（贵州省 毕节市）毕节市公共资源交易中心公共服务平台业务系统

售价：0

四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

投标文件递交截止时间：2025年07月21日10时00分(北京时间)

开标时间：2025年07月21日10时00分

开标地点：不见面开标

五、公告期限

自本公告发布之日起3个工作日

六、其他补充事宜

申请人的资格要求：申请人的资格要求：满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定，提供政府采购法实施条例第十七条规定资料，详见公告附件采购文件。其他补充事宜：（1）办理 CA、“标信通”APP 及网上上传响应文件事宜及技术支持方 进入全国公共资源交易平台（贵州省：毕节市）毕节市公共资源交易公共服务平台的供应商，需登录获知注册办理电子密钥（CA）或“标信通”APP 的相关事宜，按要求办理供应商电子密钥（CA）或“标信通”APP 后，即可参加本项目网上报名、交费、下载采购文件、上传响应文件、加解密响应文件等事项。（注：加密、解密使用的CA 或“标信通”APP 须保持一致） 办理电子密钥（CA）联系人及联系电话 联系人：CA 办理窗口 联系电话：0857-8316572（华测 CA）、0857-8319852（贵州 CA）； 制作、上传投标文件技术支持方：联系人：信源公司 电话（传真）：0857-8317294 办理“标信通”APP 联系人及联系电话 联系人：标信智链（杭州）科技发展有限公司 服务热线：400-658-7878；应急联系电话：18785066386。（2）投标保证金缴纳：应当以银行转账、支票、汇票、本票或者金融机构、担保机构出具的保函等非现金形式提交，保证金金额为壹万元整人民币，在递交响应文件截止时间前提交。供应商未提供投标保证金的不能上传响应文件，责任由供应商自行承担。 以银行转账、支票、汇票、本票方式缴纳投标保证金的，必须从供应商账户转出或出账，缴纳到毕节市公共资源交易中心账户（支票、汇票、本票由供应商负责进账），且确保在投标截止时间前到账并检查绑定成功，未绑定成功，导致不能上传响应文件的，责任由供应商自行承担。（以到账时间为准，由于跨行转账需一定时间，为确保保证金按时到账，请尽早缴纳保证金）。 投标保证金缴纳信息 账户名称：毕节市公共资源交易中心 账号：17710121050000969 开户行：贵阳银行股份有限公司毕节分行 缴纳费用之前请确保缴费账户已在业务系统注册登记且生效，所注册的账户信息准确无误（账户类别、账户名称、账号、基本账户开户许可证号、开户银行名称及开户支行号），缴纳费用时请在银行汇款单备注、附言、用途、说明、附加信息、摘要处填写投标随机码（只能填写随机码且字体清晰，不能有其他汉字或符号等内容，否则投标保证金不能绑定），影响缴纳费用到账的，责任由供应商自行承担。（说明：暂不支持工商银行网银及自带备注内容转账的其他网银。暂不支持手机银行及第三方支付平台，关于保证金与项目的绑定方法，请认真阅读毕节市公共资源交易中心相关的指南）。 以银行保函、保证保险、合法担保机构出具的担保保函提供投标担保的，需符合以下规定： 供应商通过贵州省公共资源交易综合金融服务平台在线办理的电子保函：包含银行保函、保证保险、担保保函等（注：其内容应载有采购人名称、供应商名称、项目名称、项目编号、保证金金额、有效期，且其有效期应不小于投标有效期），可直接在交易系统中确认，并下载电子保函截图按磋商文件规定放入响应文件中，不再验证真伪。 全国公共资源交易平台（贵州省：毕节市）毕节市公共资源交易公共服务平台目前暂不支持贵州省公共资源交易综合金融服务平台以外办理的电子保函：包含银行保函、保证保险、担保保函等。 联系方式：联系人：财务部办公室 联系电话（传真）：0857-8314036 系统使用咨询电话：0857-8317294；0857-8305707。系统内容与招标文件不一致的，以招标文件为准。

系统使用咨询电话：0857-8317294；0857-8305707。

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：威宁彝族回族苗族自治县妇幼保健院

地址：威宁县阳光大道

联系方式：18786304671

2.采购代理机构信息（如有）

名称：贵州合正工程管理服务服务有限公司

地 址：威宁县电商产业园8栋409室

联系方式：15285126620

3.项目联系方式

项目联系人：郭旭敏

电 话：15285126620