

项目概况

印江自治县人民医院口腔CT等设备采购项目招标项目的潜在投标人应在全国公共资源交易平台（贵州省·铜仁市）网上交易大厅（<https://ggzy.guizhou.gov.cn/hallweb/#/login>）获取招标文件，并于(北京时间2025年08月19日09时30分)前递交投标文件。

一、项目基本信息

项目编号:GZWH-2025-1715D

项目名称:印江自治县人民医院口腔CT等设备采购项目

项目序列号:P52062520250007RQ

预算金额(元):2083000元

最高限价(元):标项【印江自治县人民医院口腔CT等设备采购项目（A包：VR心理训练系统等）】:1633000;标项【印江自治县人民医院口腔CT等设备采购项目（B包：口腔CT）】:450000;

采购需求:A包：VR心理训练系统等；B包：口腔CT

标项一:

标项名称:印江自治县人民医院口腔CT等设备采购项目（A包：VR心理训练系统等）

数量:-1 批

预算金额（元）:1633000.00

简要规格描述或项目基本概况介绍、用途:A包：VR心理训练系统等

备注:无

标项二:

标项名称:印江自治县人民医院口腔CT等设备采购项目（B包：口腔CT）

数量:-1 批

预算金额（元）:450000.00

简要规格描述或项目基本概况介绍、用途:B包：口腔CT

备注:无

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：按财库〔2022〕19号、财库〔2020〕46号、财库〔2017〕141号、财库〔2014〕68号和财政部印发“关于印发节能产品、环境标志产品政府采购品名清单的通知”执行。本项目专门面向中小企业采购，货物的制造商须为中小企业，请供应商按照《政府采购促进中小企业发展管理办法》(财库〔2020〕46号)出具规定的《中小企业声明函》，或提供残疾人福利性单位声明函，或提供省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的属于监狱企业的证明文件。声明函内容不实的，属于提供虚假材料谋取中标、成交，依照《中华人民共和国政府采购法》等国家有关规定追究相应责任。本项目所属行业为 工业。

3.本项目的特定资格要求：（1）投标产品属于医疗器械管理的产品且投标人为代理商的须提供《医疗器械经营许可证》（经营范围覆盖所投标产品）或医疗器械经营许可备案证明材料；（注：证书或材料须满足医疗器械经营的相关规定）（2）投标产品属于医疗器械管理的产品须提供投标产品医疗器械注册证【含登记表（若有）等附件】或医疗器械备案证书（凭证）；注：1.本项目是电子开评标，请各位投标人使用制作投标文件的CA（数字证书）进入不进面开标大厅进行开标及解密。2.开标时，解密电子文件前，若投标人到交易中心现场进行开标，则需提供法人代表身份证或委托代理人持法人授权委托书及代理人身份证件原件（或电子身份证）。如选择不见面开标，不审查此项资料。

三、获取招标文件

时间：2025年07月28日 17时00分至 2025年08月05日 17时00分

地点：全国公共资源交易平台（贵州省·铜仁市）网上交易大厅（<https://ggzy.guizhou.gov.cn/hallweb/#/login>）

方式：全国公共资源交易平台（贵州省·铜仁市）网上交易大厅（<https://ggzy.guizhou.gov.cn/hallweb/#/login>）

售价：0元人民币（含电子文档）

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19日 09时30分00秒

投标地点（网址）：全国公共资源交易平台（贵州省·铜仁市）网上交易大厅（<https://ggzy.guizhou.gov.cn/hallweb/#/login>）

开标时间：2025年08月19日 09时30分

开标地点：铜仁市公共资源交易中心印江县开标室一

五、公告期限

自本公告发布之日起5个工作日

六、其他补充事宜

投标保证金缴纳信息：1.投标保证金额：A包16000.00元，B包4000.00元；2.投标保证金交纳时间：2025年08月19日 09:30（北京时间）前3.开户银行及账号：单位名称：印江土家族苗族自治县产权交易中心(铜仁市公共资源交易中心印江分中心)投标保证金专户 开户银行：贵州银行股份有限公司印江支行 账号：0612 0019 0000 0189 4.投标保证金交纳方式：采用银行转账、电汇形式提交具体缴退流程见全国公共资源交易平台（贵州省·铜仁市）网站，点击首页 - 办事指南 - 保证金缴退，自行交纳保证金；或者采用《投标保证金保函》（电子保函）提交（具体操作方式见铜仁市公共资源交易中心首页——办事指南——政府采购——常见问题解答——《投标电子保函申请操作步骤》）

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：印江土家族苗族自治县人民医院

地址：印江土家族苗族自治县峨岭街道峨江路

项目联系人：唐冰锋

项目联系方式：0856-6222463

2、采购代理机构信息

名称：贵州卫虹招标有限公司

地址：贵州省贵阳市中华中路8号时代广场18楼C座

项目联系人：田茂涛

项目联系方式：15286709463

3、采购代理机构信息

项目联系人：田茂涛

电 话：15286709463