

项目概况

七星区中医医院新生儿科医疗设备采购项目（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31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：P52050220250006Q8

项目名称：七星区中医医院新生儿科医疗设备采购项目（二次）

最高限价（元）（如有）： 4680000；

采购需求：/

合同履行期限：详见招标文件；

本项目（是/否）接受联合体投标：不接受

标项名称：七星区中医医院新生儿科医疗设备采购项目（二次）数量：1预算金额（元）：4680000简要规格描述或项目基本概况介绍、用途：详见招标文件

二、申请人的资格要求：

七星区中医医院新生儿科医疗设备采购项目（二次）：1.满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；（1）具有独立承担民事责任的能力：提供法人或者其他组织的营业执照等证明文件，自然人投标的提供身份证明；（2）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度：提供经合法的会计师事务所出具的2023年度或2024年度完整的财务审计报告（包含资产负债表、利润表、现金流量表和财务报表附注）；或提供基本开户银行2025年1月（含）至今任意时间出具的资信证明（扫描件加盖电子公章）；（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函（承诺函自拟，加盖电子公章）；（4）具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录：①提供2025年1月（含）至今任意1个月缴纳税收的凭据或证明材料（依法免税的，提供有效的证明文件）；②提供2025年1月（含）至今任意1个月社会保障资金缴纳证明材料（不需要缴纳社保资金的，提供有效的证明文件）。（5）无重大违法记录的书面声明：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函（格式自拟）。（6）诚信资格要求：投标人须承诺在“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投标人取消其投标资格，并承担由此造成的一切法律责任及后果。（提供承诺函，加盖电子公章，格式自拟）；（7）供应商自行承诺不存在下述情形：①单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的政府采购活动。②为项目提供整体设计、规范编制或项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该项目的其他采购活动。2.落实政府采购政策需满足的资格要求：本项目非专门面向中小企业采购，本项目采购标的对应的中小企业划分标准所属行业为工业。[属于小微企业（按“中小企业划分标准所属行业”）、残疾人福利性企业、监狱企业承接服务的，须提交《中小企业声明函》《残疾人福利性单位声明函》或省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的证明其属于监狱企业的文件]3.本项目的特定资格要求：（1）代理商或经销商参与投标报价的，需提供《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凭证（经营范围覆盖所投标产品）证明材料；产品生产厂家参与投标报价的，需提供《医疗器械生产许可证》（经营范围覆盖所投标产品）证明材料；（2）属于医疗器械产品的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扫描件或复印件。

三、获取招标文件

时间：2025年07月11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：网上获取

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31日10时00分（北京时间）（自招标文件开始发出之日起至投标人提交投标文件截止之日止，不得少于20日）

开标时间：2025年07月31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5个工作日。

六、其他补充事宜

1.投标保证金缴纳：投标保证金人民币贰万元整，缴纳形式为银行转账、支票、汇票、本票、保函或者金融机构、担保机构出具保函等非现金形式。投标保证金必须从投标人基本账户一次性按本项目要求金额转入，且确保在2025年07月31日10点00分前到账并检查绑定成功，否则，责任由投标人自行承担。

（为确保按时到账，请尽早缴纳）2.投标保证金绑定：缴纳费用之前请确保缴费账户已在交易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、基本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、摘要处填写报价随机码（只填写随机码且字体清晰，没有其他汉字或符号等内容作为无效费用），否则将影响缴纳的费用到账，责任由投标人自行承担。投标人上传《投标文件》前，必须确认所缴纳的保证金与本项目绑定，否则不能进行《投标文件》的上传（说明：暂不支持工商银行网银及其他网银转账会自带备注内容的银行。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）。3.投标保证金缴纳账户 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 联系人：财务部；联系电话（传真）：0857-8314036。4.办理CA、“标信通”APP及网上上传投标文件事宜：4.1登陆毕节市公共资源交易中心网站，投标人可获知注册办理 毕节市公共资源交易中心电子密钥的相关事宜，按毕节市公共资源交易中心要求办理投标人电子密钥（CA）后即可参加本公司组织采购项目的网上报名、交费、下载采购文件、上传投标文件等事项。4.2办理电子密钥（CA）联系人及联系电话（传真）：0857-8316572（华测CA）、0857-8319852（贵州CA--应急联系人15680500516）。4.3办理“标信通”APP联系人及联系电话（传真）：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 4.4制作、上传投标文件技术支持：联系人：信源公司；电话（传真）：0857-8317294。

5.敬告：《投标文件》的制作、上传、签到、解密和投标操作必须完全符合毕节市公共资源交易中心交易系统要求，否则可能导致其响应被拒绝。如有不明之处请及时详询技术支持方。

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：毕节市七星关区中医医院

地址：毕节市七星关区

联系方式：13508577053

2.采购代理机构信息（如有）

名 称：贵州盛世佳成招标有限公司

地 址：贵州省贵阳市观山湖区长岭街道办事处长岭北路贵阳国际金融中心二期商务区第C4栋24层14号

联系方式：15761698408

3.项目联系方式

项目联系人：王永春、吴维勋、刘德烨

电 话：15761698408