

项目概况

毕节市第三人民医院2025年度检验试剂单价采购项目（A包常规）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08月15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：P52050020250007IT

项目名称：毕节市第三人民医院2025年度检验试剂单价采购项目（A包常规）二次

最高限价（元）（如有）： 2000000；

采购需求：检验试剂单价采购（A包常规）

合同履行期限：详见采购文件；

本项目（是/否）接受联合体投标：不接受

标项名称：毕节市第三人民医院2025年度检验试剂单价采购项目（A包常规）二次数量：不限预算金额（元）：2000000简要规格描述或项目基本概况介绍、用途：毕节市第三人民医院2025年度检验试剂单价采购项目（A包常规）二次

二、申请人的资格要求：

毕节市第三人民医院2025年度检验试剂单价采购项目（A包常规）二次：1.《中华人民共和国政府采购法》第二十二条资格要求：(1)提供法人或其他组织的营业执照等证明文件；(2)提供“经会计师事务所审计的2023年度或以后完整的财务报告（盖章和签字齐全）”或“银行2025年出具的资信证明”；(3)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；(4)提供税（费）款所属时期为2024年10月至今任意三个月缴纳税收凭证（依法免税的提供免税证明；依法不需要缴纳税收或成立不满三个月的提供项目采购公告发布时间后出具的无欠税证明）和社会保障资金凭据（依法不需要缴纳社保资金的须提供相应证明材料，公司成立不满三个月的提供成立至投标截止日应当缴纳月份的社保凭证）；(5)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；2.诚信资格要求：对列入失信惩戒对象及政府采购严重违法失信行为记录名单的供应商，拒绝其参与投标，供应商须提供承诺函，承诺未被列为（入）“行业失信被执行人”、“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”。3.本项目的特定资格要求：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（经营范围涵盖所投产品）。4.落实政府采购政策需满足的资格要求：无5.其他资格要求：（1）供应商须承诺（格式自理）：①与本项目的其他投标人不存在单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系；②非本项目提供整体设计、规范编制或项目管理、监理、检测服务的供应商；（2）法定代表人参加投标的必须有法定代表人身份证，法人授权委托书参加投标的必须有法定代表人授权委托书及被授权委托人身份证。

三、获取招标文件

时间：2025年07月25日00时00分至2025年08月01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：登陆毕节市公共资源交易公共服务平台网站，使用 CA 或“标信通”APP 登录 毕节市公共资源交易公共服务平台电子交易系统，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）

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08月15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08月15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.投标保证金交纳：投标保证金人民币壹万元整，投标保证金应当可以支票、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；保证金必须从供应商基本账户一次性按本项目要求金额转入，且确保在开标时间前到账并检查绑定成功，否则，责任由供应商自行承担。（为确保按时到账，请尽早交纳）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、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（只填写随机码且字体清晰，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。供应商上传《投标文件》前，必须确认所交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.采购活动询问、质疑联系方式：采购活动询问、质疑方式：投标人对采购过程相应阶段有质疑的，应在相应采购过程阶段联系本项目采购代理机构工作人员，根据财政部令第94号要求，在法定质疑期内当面以纸质书面形式一次性提出针对同一采购程序环节的质疑文件。询问、质疑联系人：陈坤；询问、质疑联系电话：18585147000。5.敬告：投标文件的制作、上传、签到、解密必须完全符合公共资源交易中心网上交易系统要求，否则可能导致投标被拒绝。如有不明请及时详询网上投标技术支持方。6.其他事宜：CH-2025—ZCF007为贵州省政府采购网入场编号P52050020250007IT为贵州省公共资源交易“一张网”网上交易大厅自动生成编号，两个编号均为本项目有效的项目编号,供应商制作响应文件时涉及到项目编号填写的，两个编号均予以认可。

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：毕节市第三人民医院

地址：贵州省毕节市七星关区百里杜鹃路中段

联系方式：0857-8930011

2.采购代理机构信息（如有）

名 称：贵州采虹招标咨询有限公司

地 址：贵州省贵阳市观山湖区湖滨路与铜仁路交汇处友山基金大厦14楼1401号

联系方式：18585147000

3.项目联系方式

项目联系人：陈坤、余克高、宋泽备

电 话：18585147000