

项目概况

毕节市妇幼保健院采购新生儿遗传代谢病串联质谱筛查试剂项目（四次） 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：P52050020250007U3

项目名称：毕节市妇幼保健院采购新生儿遗传代谢病串联质谱筛查试剂项目（四次）

最高限价（元）（如有）： 5198000；

采购需求：毕节市妇幼保健院采购新生儿遗传代谢病串联质谱筛查试剂项目（四次）（详见招标文件附件7）

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：毕节市妇幼保健院采购新生儿遗传代谢病串联质谱筛查试剂项目（四次）数量：1预算金额（元）：7876000简要规格描述或项目基本概况介绍、用途：毕节市妇幼保健院采购新生儿遗传代谢病串联质谱筛查试剂项目（四次）

二、申请人的资格要求：

毕节市妇幼保健院采购新生儿遗传代谢病串联质谱筛查试剂项目（四次）：1.满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；1.1必须有合法有效的营业执照。1.2法定代表人参加投标的必须有法定代表人身份证；法人授权委托人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；1.3提供具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的证明材料或承诺函（格式自拟）；1.4提供2024年以来任意3个月缴纳税收的凭据或证明材料（依法免税的供应商须提供相应证明文件）；2024年以来任意3个月社会保障资金缴纳证明材料（不需要缴纳社保资金的供应商须提供相应证明文件）；1.5具有履行合同所必需的设备和专业技术能力，具体要求：提供具备履行合同所必需的设备和专业能力的资料或承诺函；1.6近3年供应商及其法定代表人无行贿犯罪记录的书面声明（自行承诺，格式自拟）；2.落实政府采购政策需满足的资格要求：本项目不专门面向中小企业采购（监狱企业、残疾人福利性事业单位视同小微企业）。对应的中小企业划分标准所属行业为：工业。3.本项目的特定资格要求：3.1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。3.2诚信资格要求：对列入失信被执行人、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的供应商，拒绝其参与投标；3.3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，不得同时参加本采购项目投标；3.4为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参与本项目投标。

三、获取招标文件

时间：2025年08月01日00时00分至2025年08月08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21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：投标保证金人民币伍万元整，缴纳形式为银行转账、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（非电子保函的非现金形式的情况应当向代理机构或采购人提交原件）。投标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2025年8月21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一次性提出针对同一采购程序环节的书面质疑文件，并获取本项目采购代理机构出具的质疑文件接收收据。询问、质疑联系人：项目二部 询问、质疑联系电话：15329379996 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.办理CA、“标信通”APP及网上上传响应文件事宜：登陆毕节市公共资源交易中心网站，供应商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供应商电子密钥（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、上传响应文件等事项。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（传真）：0857-8316572（华测CA）0857-8319852（贵州CA--应急联系人15680500516）。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 制作、上传响应文件技术支持：联系人：信源公司；电话（传真）：0857-8317294。7.因贵州省公共资源交易一张网处于试运行阶段，期间贵州省政府采购网（运营服务平台：贵州省政府采购云平台）与交易中心项目编号未能有效统一，因此各供应商针对本项目提交的涉及项目编号的文书，若包含贵州省政府采购网或毕节市公共资源交易中心网站针对本项目所发布的项目编号，均应采纳为有效项目编号。

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：毕节市妇幼保健院

地址：毕节市金海湖新区毕节市妇幼保健院

联系方式：19585403002

2.采购代理机构信息（如有）

名 称：贵州守正项目管理有限公司

地 址：贵州省毕节市七星关区双树望城12栋2单元904室

联系方式：13035549999

3.项目联系方式

项目联系人：项目二部

电 话：13035549999