

怀化市中医医院可视人流机等采购公告

怀化市中医医院可视人流机等院内采购文件编号： 2022031501 ，进行院内招标采购，现采用发布公告方式，欢迎符合资格条件的供应商提交证明材料与资格审查，并参与院内采购活动。

一、项目概况

- 1、采购项目名称：可视人流机等
- 2、采购计划编号：2022031501
- 3、采购项目标的、数量及预算：

包/品目号	标的名称	单位	数量	预算单价（万元）	预算合计（万元）	生产国别
1	可视人流机	台	1	4.5	4.5	国产
2	手术显微镜	台	1	4.5	4.5	国产
3	一次性使用医用喉罩	个	按需	-	-	-

4、采购项目的主要需求及谈判可能实质性变动内容：

包/品目号	标的物名称	标的主要需求		
		技术	服务	合同条款
1	可视人流机		1、设备安装、调试及培训。 2、售后质量保证及维保服务。	甲方在收到乙方交付的货物后应当及时组织验收。 货物的表面瑕疵，甲方应在验收时当面提出；对质量问题有异议的应在安装调试后十个工作日内提出。 付款方式：7:2:1（安装验收10天付70%，半年付20%，10%一年后支付）
2	手术显微镜		1、设备安装、调试及培训。 2、售后质量保证及维保服务。	甲方在收到乙方交付的货物后应当及时组织验收。 货物的表面瑕疵，甲方应在验收时当面提出；对质量问题有异议的应在安装调试后十个工作日内提出。 付款方式：7:2:1（安装验收10天付70%，半年付20%，10%一年后支付）
竞争性磋商项目可能实质性变动内容		是（√） 否（）	是（√） 否（）	是（√） 否（）

二、供应商资质要求：

1、供应商基本资格条件：符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的供应商条件；

2、供应商特定资格条件：医疗器械经营（生产）企业许可证复印件（加盖公章）或第二类医疗器械经营备案凭证复印件；符合法律法规强制规定的条件。

3、非医疗器械不要求满足供应商特定资格条件。

4、在本院有历史供货记录的企业尤佳。

三、供应商应提交的证明材料及说明

1、资质文件（生产企业提供营业执照、生产许可证、经营许可证及二类医疗器械备案凭证、组织机构代码证等，经销企业提供营业执照、经营许可证及二类医疗器械备案凭证、组织机构代码证）

2、授权书（法人代表授权及生产企业授权书）

3、所投产品的资质证件（医疗器械注册证及附件）

4、投标人质量保证协议

5、投标报价表

6、报名获取参数

四、资格审查证明材料的递交及招标文件的获取

1、按本招标公告第三条规定提交的证明材料及说明应装订成册，一式三份。

2、报名截止时间：2022年3月18日11点整。

3、报名地址：湖南怀化中医医院设备科。

4、开标时间：2022年3月18日15点整。

5、开标地点：医院门诊办公4楼会议室。

五、确定邀请供应商

邀请符合相应资格条件的供应商参与竞争性磋商采购活动。

六、联系方式

采购人：怀化市中医医院

联系人：付昌祝 电话：18974541000

2022年3月15日