

# 怀化市中医医院电子支气管镜等采购公告

怀化市中医医院电子支气管镜等需要进行院内招标采购，现采用发布公告，欢迎符合资格条件的供应商参与院内采购

## 一、项目概况

1. 采购项目名称：电子支气管镜、高流量氧疗仪等
2. 采购计划编号：2022091901
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	电子支气管镜	套	1	18	18	国产
2	高流量氧疗仪	台	1	5	5	国产
3	氧疗仪配套耗材	支	按需	备注：须在省招标网中标，以中标价为上限进行议价，且与本次中标的设备适配。		

## 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	电子支气管镜		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）。
2	高流量氧疗仪		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（ <input checked="" type="checkbox"/> ） 否（ <input type="checkbox"/> ）	是（ <input checked="" type="checkbox"/> ） 否（ <input type="checkbox"/> ）	是（ <input checked="" type="checkbox"/> ） 否（ <input type="checkbox"/> ）

## **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9月23日11点整

3. 报名地址：湖南怀化中医医院招采办

4. 开标时间：2022年9月23日15点整

5. 开标地点：医院煎药楼3楼开标室

#### **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：曹先生，电话：0745—2280956

2022年9月19日