

徐州市传染病医院液基细胞制片机购置项目公开招标公告  
(招标编号: DZSJ(2024)CRBY-002)

项目所在地区: 江苏省徐州市市辖区

### 一、招标条件

本液基细胞制片机购置项目已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源为其他资金:20万元,招标人为徐州市传染病医院。本项目已具备招标条件,现招标方式为公开招标。

### 二、项目概况和招标范围

规模: 购置液基细胞制片机,数量: 1台。具体采购内容见招标文件。

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

液基细胞制片机购置项目

### 三、投标人资格要求

液基细胞制片机购置项目:

- 1、具有合法有效的营业执照;
- 2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度;
- 3、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力;
- 4、具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录;
- 5、参加招标采购活动前三年内,在经营活动中没有重大违法记录。
- 6、投标人具备医疗器械经营企业许可证或医疗器械经营备案凭证或生产许可资格。

注:

- 1、本项目不接受联合体参与采购活动。
- 2、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招标采购活动。
- 3、为本采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商,不得再参加本采购项目的采购活动。

本项目不 允许联合体投标。

### 四、招标文件的获取

获取时间: 2024-04-18 09:00到2024-04-24 17:00

获取方式: 1. 获取时间: 2024年4月18日至2024年4月24日。 2. 方式: 发送邮件主题“项目名称+项目编号+公司名称+获取投标报名表”到邮箱2669876445@qq.com,填写并按要求提供加盖公章的报名资料扫描件,报名资料按顺序制作成1个PDF格式文件,文件名称与主题一致。投标人最终报名时间以邮箱发送时间为准。 3. 报名时需要的材料如下: a.

《投标报名表》，需加盖投标单位公章； b. 营业执照(副本)复印件； c. 《法定代表人授权委托书》(含法定代表人和被授权人身份证复印件、法人代表签章或签字)，需加盖投标单位公章。 4. 售价：每份500元，售后不退。

## 五、投标文件的递交

递交截止时间：2024-05-08 10:00

递交方式：纸质文件现场递交

## 六、开标时间及地点

开标时间：2024-05-08 10:00

开标地点：徐州市云龙区世茂广场钻石国际D座701会议室

## 七、其他

大洲设计咨询集团有限公司对液基细胞制片机购置项目进行公开招标采购。现发布公开招标公告。

### (一) 采购人

1. 名称：徐州市传染病医院
2. 地址：徐州市云龙区东甸子
3. 联系方式：0516-68900818
4. 采购项目联系人：王绪民

### (二) 采购代理机构

1. 名称：大洲设计咨询集团有限公司
2. 地址：徐州市云龙区世茂广场钻石国际D座12楼
3. 联系方式：0516-83660060
4. 采购项目联系人：张芳芳

### (三) 项目编号：DZSJ(2024)CRBY-002

### (四) 项目内容：

1. 项目名称：液基细胞制片机购置项目
2. 简要描述：购置液基细胞制片机，数量：1台。具体采购内容见招标文件。

### (五) 预算金额：20万元。

### (六) 投标人的资格要求：

- 1、具有合法有效的营业执照；
- 2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
- 3、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
- 4、具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- 5、参加招标采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。
- 6、投标人具备医疗器械经营企业许可证或医疗器械经营备案凭证或生产许可资格。

### 注：

- 1、本项目不接受联合体参与采购活动。
- 2、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招标采购活动。

3、为本采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加本采购项目的采购活动。

(七) 获取招标文件

1. 获取时间：2024年4月18日至2024年4月24日。
2. 方式：发送邮件主题“项目名称+项目编号+公司名称+获取投标报名表”到邮箱2669876445@qq.com，填写并按要求提供加盖公章的报名资料扫描件，报名资料按顺序制作成1个PDF格式文件，文件名称与主题一致。投标人最终报名时间以邮箱发送时间为准。
3. 报名时需要的材料如下：
  - a. 《投标报名表》，需加盖投标单位公章；
  - b. 营业执照(副本)复印件；
  - c. 《法定代表人授权书》(含法定代表人和被授权人身份证复印件、法人代表签章或签字)，需加盖投标单位公章。
4. 售价：每份500元，售后不退。

(八) 投标有关信息：

1. 投标截止时间：2024年05月08日北京时间10:00。
2. 开标时间：2024年05月08日北京时间10:00。
3. 开标地点：徐州市云龙区世茂广场钻石国际D座701会议室。

(九) 投标文件的接收：

1. 投标文件开始接收时间：2024年05月08日北京时间9:30。
2. 投标文件接收截止时间：2024年05月08日北京时间10:00。
3. 投标文件的接收地点：徐州市云龙区世茂广场钻石国际D座701会议室。

(十) 公告期限为5个工作日。

(十一) 招标文件的澄清或者修改

采购代理机构可以对已发出的招标文件进行必要的澄清或者修改。澄清或者修改的内容以所发布的本项目的“更正公告”的附件的形式通知所有获取招标文件的潜在投标人。发布本项目的“更正公告”后采购代理机构已尽通知义务。敬请各潜在投标人关注本项目的“更正公告”及附件，否则，将自行承担相应的风险。

大洲设计咨询集团有限公司

2024年4月17日

八、监督部门

本招标项目的监督部门为。

九、联系方式

招 标 人： 徐州市传染病医院  
地 址： 徐州市云龙区东甸子  
联 系 人： 王绪民  
电 话： 0516-68900818  
电 子 邮 件： /

招 标 代 理 机 构： 大洲设计咨询集团有限公司

地 址： 徐州市云龙区世茂广场钻石国际D座12楼

联 系 人： 张芳芳

电 话： 0516-83660060

电 子 邮 件： 2669876445@qq.com

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）张芳芳（签名）  
招标人或其招标代理机构：\_\_\_\_\_（盖章）