

江阴市第三人民医院脑电图仪项目
(招标编号: ZZGJ2024N038)

项目所在地区: 江苏省无锡市江阴市

一、招标条件

本江阴市第三人民医院脑电图仪项目已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为其他资金:15万元, 招标人为江阴市第三人民医院。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: 1、项目编号: ZZGJ2024N038 2、项目名称: 江阴市第三人民医院脑电图仪项目
3、项目简要说明: 江阴市第三人民医院拟采购一套脑电图仪, 适用于检测脑功能状态, 如成人麻醉下大脑意识和觉醒分析、癫痫状态的监测等。 4、本项目最高限价150000元。(详见采购文件) 5、合同履行期限: 详见采购文件。

范围: 本招标项目划分为1个标段, 本次招标为其中的:

江阴市第三人民医院脑电图仪项目

三、投标人资格要求

江阴市第三人民医院脑电图仪项目:

1、满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定;

2、拒绝下述供应商参加本次采购活动(报名时提供书面声明或承诺, 格式自拟):

2.1 供应商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, 不得参加同一项目的采购活动;

2.2 被“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)或中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人、政府采购严重违法失信行为记录名单的。参加采购活动前三年内无经营活动严重违法记录;

3、本项目的特定资格要求:

3.1 供应商必须为具有医疗器械生产企业许可证的生产商或具有医疗器械经营企业许可证的经销商(有效期内);

3.2 拟提供的设备必须在供应商有效的经营许可范围内;

3.3 供应商若非报价产品原厂家的, 须提供该产品原厂家(或驻中国办事机构)出具的有效经销证明文件。

4、本项目不接受联合体。

本项目不允许联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间：2024-04-24 08:00到2024-04-30 16:00

获取方式：2024年4月24日至2024年4月30日，上午8时00分-11时00分，下午13时30分-16时00分，至江阴市凤凰大厦15楼1518室领取采购文件，需携带以下资料：书面声明或承诺原件、营业执照复印件加盖公章、授权委托人的有效身份证复印件加盖公章、授权委托书原件（注明联系电话、联系邮箱等信息）、特定资格要求的证明材料复印件加盖公章。资料费：300元/份，售后概不退还。

五、投标文件的递交

递交截止时间：2024-05-08 14:00

递交方式：现场纸质递交

六、开标时间及地点

开标时间：2024-05-08 14:00

开标地点：江阴市凤凰大厦15楼1517室

七、其他

江阴市第三人民医院脑电图仪项目采购公告

项目概况

江阴市第三人民医院拟就江阴市第三人民医院脑电图仪项目进行采购，欢迎具备资质的单位前来参与。具体事宜如下：

一、项目基本情况：

1、项目编号：ZZGJ2024N038

2、项目名称：江阴市第三人民医院脑电图仪项目

3、项目简要说明：江阴市第三人民医院拟采购一套脑电图仪，适用于检测脑功能状态，如成人麻醉下大脑意识和觉醒分析、癫痫状态的监测等。

4、本项目最高限价150000元。（详见采购文件）

5、合同履行期限：详见采购文件。

二、报名的资格要求：

1、满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

2、拒绝下述供应商参加本次采购活动（报名时提供书面声明或承诺，格式自拟）：

2.1 供应商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，不得参加同一项目的采购活动；

2.2 被“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)或中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人、政府采购严重违法失信行为记录名单的。参加采购活动前三年内无经营活动严重违法记录；

3、本项目的特定资格要求：

3.1 供应商必须为具有医疗器械生产企业许可证的生产商或具有医疗器械经营企业许可证的经销商（有效期内）；

3.2 拟提供的设备必须在供应商有效的经营许可范围内；

3.3 供应商若非报价产品原厂家的，须提供该产品原厂家（或驻中国办事机构）出具的有效经销证明文件。

4、本项目不接受联合体。

三、获取采购文件：

2024年4月24日至2024年4月30日，上午8时00分-11时00分，下午13时30分-16时00分，至江阴市凤凰大厦15楼1518室领取采购文件，需携带以下资料：书面声明或承诺原件、营业执照复印件加盖公章、授权委托人的有效身份证复印件加盖公章、授权委托书原件（注明联系电话、联系邮箱等信息）、特定资格要求的证明材料复印件加盖公章。资料费：300元/份，售后概不退还。

四、响应文件提交：

- 1、提交响应文件截止时间：2024年5月8日下午14:00（北京时间）
 - 2、提交响应文件地点：江阴市凤凰大厦15楼1517室
 - 3、提交响应文件份数：正本一份，副本两份，须装订成册并加以密封，加盖公章。
- 五、凡对本次采购提出询问，请按以下方式联系：

1、采购人信息

名称：江阴市第三人民医院
项目联系人：陈科
联系电话：0510-81663006-8622

2、采购代理机构信息

名称：正中国际项目管理集团有限公司
地址：江阴市凤凰大厦15楼1518室
项目联系人：朱先生
联系电话：17766377992

正中国际项目管理集团有限公司

2024年4月24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： 江阴市第三人民医院
地 址： 江阴市五星路999号
联 系 人： 陈科
电 话： 0510-81663006-8622
电 子 邮 件： /

招 标 代 理 机 构： 正中国际项目管理集团有限公司
地 址： 江阴市凤凰大厦15楼1518室
联 系 人： 朱先生
电 话： 17766377992
电 子 邮 件： 79775820@qq.com

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）朱园洪（签名）

招标人或其招标代理机构：_____（盖章）