

淮安市第一人民医院抢救推床采购项目的比选公告
(招标编号: 1214-254104124WWW)

项目所在地区: 江苏省淮安市

一、招标条件

本淮安市第一人民医院抢救推床采购项目已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为其他资金:49万元, 招标人为淮安市第一人民医院。本项目已具备招标条件, 现招标方式为其他。

二、项目概况和招标范围

规模: 抢救推床 15套

范围: 本招标项目划分为1个标段, 本次招标为其中的:

抢救推床

三、投标人资格要求

抢救推床:

- (1) 具有独立承担民事责任的能力(提供事业单位法人证书或者企业单位的营业执照; 供应商为自然人的, 提供其身份证)(复印件);
- (2) 参加本次采购活动前三年内, 供应商在经营活动中没有重大违法记录(提供书面声明原件);
- (3) 供应商须提供法定代表人授权书(原件), 如果是法定代表人直接参与比选的不提供(但必须在营业执照后附法定代表人身份证复印件);
- (4) 供应商须提供为授权委托人于参加本次采购活动前半年内任一月份缴纳社会保障资金的凭据(复印件加盖公章), 如果是法定代表人直接参与比选的不提供;
- (5) 响应产品如果属于医疗器械注册范畴的; 供应商须提供响应产品的《医疗器械注册证》或《医疗器械备案证》(复印件);
- (6) 响应产品如果属于医疗器械注册/备案范畴的; 供应商须根据响应产品的类别, 提供《医疗器械经营企业许可证》或者《医疗器械经营备案凭证》(复印件);
- (7) 本项目接受产品代理商或经销商响应; 供应商须提供制造商的授权书(复印件);
- (8) 供应商未被信用中国网站(www.creditchina.gov.cn)、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名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。

本项目不 允许联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间：2025-04-27 09:00到2025-04-29 17:00

获取方式：方式：请与采购代理机构联系比选文件购买事宜 售价：500元人民币/套

（仅支持电汇方式购买,并注明项目编号、项目名称、公司名、联系人及联系方式），售后不退。 联系人：朱笑青 联系电话025-52875975 邮箱：zxq@sumex.com.cn 购买比选文件汇款地址：（1）开户名：江苏苏豪创新科技集团高科有限公司 （2）开户行：工商银行南京白下支行 （3）账 号：4301013119100888895

五、投标文件的递交

递交截止时间：2025-05-08 09:30

递交方式：现场递交

六、开标时间及地点

开标时间：2025-05-08 09:30

开标地点：淮安市第一人民医院12号楼（靠近西门）3楼会议室365

七、其他

受淮安市第一人民医院的委托，江苏苏豪创新科技集团高科有限公司就抢救推床采购项目进行比选，现邀请符合条件的供应商参加比选。

一、项目基本情况

1、项目编号：1214-254104124WWW

2、项目名称：抢救推床采购项目

3、采购清单：

（1）采购清单：

品目 货物名称 数量 采购预算

（人民币）

01 抢救推床 15套 49万

（2）本项目不接受联合体比选。

二、供应商的资格要求

（1）具有独立承担民事责任的能力（提供事业单位法人证书或者企业单位的营业执照；供应商为自然人的，提供其身份证）（复印件）；

（2）参加本次采购活动前三年内，供应商在经营活动中没有重大违法记录（提供书面声明原件）；

（3）供应商须提供法定代表人授权书（原件），如果是法定代表人直接参与比选的可以不提供（但必须在营业执照后附法定代表人身份证复印件）；

（4）供应商须提供为授权委托人于参加本次采购活动前半年内任一月份缴纳社会保障资金的凭据（复印件加盖公章），如果是法定代表人直接参与比选的可以不提供；

（5）响应产品如果属于医疗器械注册范畴的；供应商须提供响应产品的《医疗器械注册证》或《医疗器械备案证》（复印件）；

（6）响应产品如果属于医疗器械注册/备案范畴的；供应商须根据响应产品的类别，提供《医疗器械经营企业许可证》或者《医疗器械经营备案凭证》（复印件）；

(7) 本项目接受产品代理商或经销商响应；供应商须提供制造商的授权书（复印件）；

(8) 供应商未被信用中国网站（www.creditchina.gov.cn）、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名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。

三、获取比选文件

1、时间：2025年4月27日至2025年4月29日，每天上午09:00至11:30，下午13:30至17:00（北京时间，法定节假日除外）

2、地点：南京市雨花台区软件大道21号苏豪国际广场北园（原舜天集团）C座110室

3、方式：请与采购代理机构联系比选文件购买事宜

4、售价：500元人民币/套（仅支持电汇方式购买,并注明项目编号、项目名称、公司名称、联系人及联系方式），售后不退。

联系人：朱笑青

联系电话025-52875975

邮箱：zxq@sumex.com.cn

5、购买比选文件汇款地址：

(1) 开户名：江苏苏豪创新科技集团高科有限公司

(2) 开户行：工商银行南京白下支行

(3) 账 号：4301013119100888895

四、提交响应文件截止时间、开标时间和地点

1、提交响应文件截止时间、开标时间：2025年5月8日9时30分（北京时间）

2、地点：淮安市第一人民医院12号楼（靠近西门）3楼会议室365

五、公告期限

自本公告发布之日起3个工作日。

六、其他补充事宜

1、从采购代理机构处合法获得比选文件的供应商方可参与本项目。

2、供应商无需缴纳保证金。

3、响应文件制作份数要求：正本1份，副本3份，电子文件1份（仅支持U盘形式，内容须为响应文件签字且盖公章（鲜章）正本的PDF扫描件）。

4、公告信息发布媒体：本项目信息在《江苏省招标投标公共服务平台》上发布。有关本次比选的事项若存在变动或修改，敬请及时关注《江苏省招标投标公共服务平台》发布的信息更正公告。

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：淮安市第一人民医院

联系地址：江苏省淮安市淮阴区黄河西路1号

联 系 人：高老师

联系电话：0517-80872187

2、采购代理机构信息

招标代理机构：江苏苏豪创新科技集团高科有限公司

联系地址：南京市雨花台区软件大道21号苏豪国际广场（北园）C座111室

联 系 人：汪玮、朱笑青

联系电话：025-52876424、025-52875975

3、项目联系方式（业务）

项目联系人：汪玮（项目负责人）、魏欣倩（助理）

电话：025-52876424、025-52875946

八、监督部门

本招标项目的监督部门为淮安市第一人民医院。

九、联系方式

招 标 人： 淮安市第一人民医院
地 址： 江苏省淮安市淮阴区黄河西路1号
联 系 人： 高老师
电 话： 0517-80872187
电 子 邮 件： /

招 标 代 理 机 构： 江苏苏豪创新科技集团高科有限公司
地 址： 南京市雨花台区软件大道21号苏豪国际广场（北园）C座111

室

联 系 人： 汪玮
电 话： 025-52876424
电 子 邮 件： /

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）： 李燕 （签名）
招标人或其招标代理机构： _____ （盖章）