

徐医附院蔡司眼科设备维保（光学生物测量仪和眼底照相机）项目公开采购公告
（招标编号：0675-250J0C0103034）

项目所在地区：江苏省徐州市

一、招标条件

本徐医附院蔡司眼科设备维保（光学生物测量仪和眼底照相机）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:30万元， 招标人为徐州医科大学附属医院。本项目已具备招标条件，现招标方式其他。

二、项目概况和招标范围

规模： /

范围：本招标项目划分为1个标段，本次招标为其中的：

徐医附院蔡司眼科设备维保（光学生物测量仪和眼底照相机）

三、投标人资格要求

徐医附院蔡司眼科设备维保（光学生物测量仪和眼底照相机）：

详见公告内容

本项目 不 允许联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间：2025-05-23 09:00到2025-05-30 17:00

获取方式：详见公告内容

五、投标文件的递交

递交截止时间：2025-06-05 09:30

递交方式：详见公告内容

六、开标时间及地点

开标时间：2025-06-05 09:30

开标地点：详见公告内容

七、其他

徐医附院蔡司眼科设备维保（光学生物测量仪和眼底照相机）项目公开采购公告

项目概况

徐医附院蔡司眼科设备维保（光学生物测量仪和眼底照相机）公开采购项目的潜在供应商在2025年 06 月 05 日09点30分（北京时间）前递交响应文件。

一、项目基本情况

1、项目编号：0675-250J0C0103034；

2、项目名称：徐医附院蔡司眼科设备维保（光学生物测量仪和眼底照相机）；

3、预算金额：人民币30万元；

4、最高限价：同预算金额；

5、项目内容：1台光学生物测量仪和1台眼底照相机维保服务及合同中要求的其他相关服务；

6、服务期：3年；

7、标段划分：本项目划分为一个标段；

8、资审方式：资格后审；

9、本项目不接受联合体参与采购活动。

二、供应商资格要求：

1、供应商应当具备下列条件：

- 1.1 具有独立承担民事责任的能力；
- 1.2 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
- 1.3 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
- 1.4 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- 1.5 参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；
- 1.6 法律、行政法规规定的其他条件。

三、获取采购文件

1、时间：2025年05月23日至2025年05月30日每日上午9：00—11：30，下午13：30—17：00（北京时间，法定节假日除外）。

2、获取方式：供应商须通过下列网址：“<http://www.jocxz.com/bidder>”进行申报，供应商须根据页面提示将相关信息填写完整，并上传加盖供应商鲜章的授权委托书（格式不限，注明项目名称、项目编号、被授权人手机号码、办公室电话、电子邮箱）和被授权人身份证（仅支持PDF格式）后提交，否则不予办理。

特别提醒：

①如发生因供应商填写的内容错误或不全导致无法获取文件的情形，由供应商自行承担。

②项目编号中“J0C”均为大写英文字母。

3、文件售价：人民币500元/份，采用电汇形式交纳，备注栏注明项目编号，售后不退。

4、文件费用账户信息：

账户名：江苏海外集团国际工程咨询有限公司徐州分公司

账 号：11110154740005866

开户行：上海浦东发展银行股份有限公司徐州分行

四、提交响应文件截止时间、开标时间和地点

1、2025年06月05日09点30分（北京时间）。

2、地点：江苏海外集团国际工程咨询有限公司徐州分公司开标室（徐州市泉山区软件园路6号徐州软件园C-11号楼1017室）。

五、公告期限

自本公告发布之日起5个工作日。

六、其他补充事宜

（一）响应文件的接收：

1、响应文件开始接收时间：2025年 06 月 05 日北京时间09：00；

2、响应文件接收截止时间：2025年 06 月 05 日北京时间09：30；

3、响应文件的接收地点：江苏海外集团国际工程咨询有限公司徐州分公司开标室（徐州市泉山区软件园路6号徐州软件园C-11号楼1017室）。

（二）未获取采购文件、逾期送达或者未送达指定地点的响应文件，采购人将拒绝接收。递交响应文件时提供相关原件核查（详见公开采购文件）。

（三）响应保证金：陆仟 元

账户名：江苏海外集团国际工程咨询有限公司徐州分公司

账 号：11110154740005866

开户行：上海浦东发展银行股份有限公司徐州分行

本次采用电汇形式（必须从供应商企业存款账户汇出），响应保证金在购买采购文件时起交至代理公司账户，无论任何理由，供应商未按照要求提交响应保证金的，响应无效。

（四）其他

1、供应商在成交后不得以任何方式进行转包。

2、供应商所提供资料必须属实，如有虚假，将拒绝其参加采购活动。

3、本公告在中国招标投标公共服务平台（<http://www.cebpubservice.com>）、江苏省招标投标公共服务平台（<http://www.jszbtb.com>）上发布，敬请留意，其他媒体转载无效。

七、对本次采购提出询问，请按以下方式联系

1、联系事项

名称：徐州医科大学附属医院

联系人：张老师

联系方式：0516-85806721

2、采购代理机构信息

名称：江苏海外集团国际工程咨询有限公司

地址：徐州市泉山区软件园路6号徐州软件园C-11号楼1011室

联系方式：0516-83999206/83999055

邮箱：jocxz03@jocite.com

3、项目联系方式

项目联系人：张晴

电话：0516-83999206/83999055

2025年05月23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： 徐州医科大学附属医院
地 址： /
联 系 人： 张老师
电 话： 0516-85806721
电 子 邮 件： /

招 标 代 理 机 构： 江苏海外集团国际工程咨询有限公司
地 址： 徐州市泉山区软件园路6号徐州软件园C-11号楼1011室
联 系 人： 张晴
电 话： 0516-83999206/055
电 子 邮 件： jocxz03@jocite.com

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