

江苏金民康复辅具服务有限公司项目供应商入围采购征集公告
(招标编号: JSTL-FWCS-202501010)

项目所在地区: 江苏省

一、招标条件

本江苏金民康复辅具服务有限公司供应商入围采购已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源为自筹资金:380万元, 招标人为江苏金民康复辅具服务有限公司。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: 江苏金民康复辅具服务有限公司项目供应商入围采购

范围: 本招标项目划分为1个标段, 本次招标为其中的:

江苏金民康复辅具服务有限公司项目供应商入围采购

三、投标人资格要求

江苏金民康复辅具服务有限公司项目供应商入围采购:

(一) 符合下列条件并提供证明资料:

- (1) 具有独立承担民事责任能力(提供法人或者其他组织的营业执照等证明材料);
- (2) 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度(提供参加本次采购活动前一年内的任意一个月的财务报表, 至少包括资产负债表、利润表, 成立不满一年不需提供);
- (3) 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力(根据项目需求提供履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料或相关加盖公章的书面声明);
- (4) 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录(提供参加本次采购活动前半年内至少一个月依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料);
- (5) 参加本次采购活动前三年内, 在经营活动中没有重大违法记录(提供参加本次采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明)。

(6) 法律、行政法规规定的其他条件。

(二) 本项目的特定资格要求:

分包一: 理疗仪, 按摩仪

供应商必须具有合法经营资格及独立法人资格的企事业单位, 具有本项目产品生产、制造、销售或实施能力(经营范围须提供相应证明)。如投标产品属于医疗器械, 需提供生产或经营证明。

分包二: 下肢假肢

供应商必须具有合法经营资格及独立法人资格的企事业单位, 具有本项目产品生产、制造、销售或实施能力(经营范围须提供相应证明)。如投标产品属于医疗器械, 需提供生产或经营证明, 提供检测报告。

分包三: 上肢假肢

供应商必须具有合法经营资格及独立法人资格的企事业单位，具有本项目产品生产、制造、销售或实施能力（经营范围须提供相应证明）。如投标产品属于医疗器械，需提供生产或经营证明，提供检测报告。

分包四：电动轮椅

供应商必须具有合法经营资格及独立法人资格的企事业单位，具有本项目产品生产、制造、销售或实施能力（经营范围须提供相应证明）。如投标产品属于医疗器械，需提供生产或经营证明。

分包五：防褥疮床、坐垫

供应商必须具有合法经营资格及独立法人资格的企事业单位，具有本项目产品生产、制造、销售或实施能力（经营范围须提供相应证明）。如投标产品属于医疗器械，需提供生产或经营证明。

分包六：辅具

供应商必须具有合法经营资格及独立法人资格的企事业单位，具有本项目产品生产、制造、销售或实施能力（经营范围须提供相应证明）。如投标产品属于医疗器械，需提供生产或经营证明。

分包七：护理床

供应商必须具有合法经营资格及独立法人资格的企事业单位，具有本项目产品生产、制造、销售或实施能力（经营范围须提供相应证明）。如投标产品属于医疗器械，需提供生产或经营证明。

分包八：腰围材料

供应商必须具有合法经营资格及独立法人资格的企事业单位，具有本项目产品生产、制造、销售或实施能力（经营范围须提供相应证明）。如投标产品属于医疗器械，需提供生产或经营证明。

分包九：助听器

供应商必须具有合法经营资格及独立法人资格的企事业单位，具有本项目产品生产、制造、销售或实施能力（经营范围须提供相应证明）。如投标产品属于医疗器械，需提供生产或经营证明,提供检测报告。

分包十：制氧机

供应商必须具有合法经营资格及独立法人资格的企事业单位，具有本项目产品生产、制造、销售或实施能力（经营范围须提供相应证明）。如投标产品属于医疗器械，需提供生产或经营证明,提供检测报告。

分包十一：其他辅具。

供应商必须具有合法经营资格及独立法人资格的企事业单位，具有本项目产品生产、制造、销售或实施能力（经营范围须提供相应证明）。如投标产品属于医疗器械，需提供生产或经营证明。

（二）拒绝下述供应商参加本次采购活动：

拒绝列入失信被执行人、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的供应商参加本项目的采购活动。上述所称重大违法记录，是指供应商因违法经营受

到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。（提供报名时间后至递交响应文件截止时间前的“信用中国”“中国政府采购”平台查询截图）

本项目不 允许联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间：2025-07-15 09:00到2025-07-21 17:00

获取方式：将加盖公章的营业执照复印件、签字盖章的法定代表人授权书原件及加盖公章的被授权人身份证复印件发送邮箱sqpei@163.com领取报名表及支付码，并将填写完整的报名表及支付凭证截图（备注项目名称分包号+公司名称+标书费字样）发至邮箱。采购文件售价：人民币200元/包，售后不退。

五、投标文件的递交

递交截止时间：2025-07-25 10:00

递交方式：投标人通过可靠邮寄方式，在投标截止时间前将投标文件送达江苏同立工程咨询有限公司（南京市雨花台区花神大道23号1号楼西4楼406室），收件人及电话详见联系方式。投标人须充分考虑文件在途时间，未在投标截止时间前送达的风险由投标人自行承担。

六、开标时间及地点

开标时间：2025-07-25 10:00

开标地点：南京市雨花台区花神大道23号1号楼西4楼406室

七、其他

（1）项目编号：JSTL-FW GK-202501010

（2）项目名称：江苏金民康复辅具服务有限公司项目供应商入围采购

（3）本项目有最高限价，详见征集文件采购需求。

（4）合同履行期限：2年

（5）本项目征集保证金：¥2000元。

（6）本项目所属行业为工业。

（7）本项目不需要专人参加开标，为保证响应文件在递交截止时间前送达，望各供应商充分考虑在途时间，在递交截止时间前未到达指定位置视为放弃投标。

（8）响应文件制作份数要求：正本1份，副本2份，电子文件1份（U盘，签字盖章后的响应文件正本扫描件PDF格式）。

（9）本项目同一供应商可以多个包同时成交。

（10）有关本次采购的事项若存在变动或修改，敬请及时关注江苏省采购投标公共服务平台（<https://www.jszbtb.com/#/newindex>）发布的信息更正公告。

八、监督部门

本招标项目的监督部门为江苏金民康复辅具服务有限公司。

九、联系方式

招 标 人：江苏金民康复辅具服务有限公司

地 址： 南京市江宁区汤山街道天禄路6号
联 系 人： /
电 话： /
电 子 邮 件： /

招 标 代 理 机 构： 江苏同立工程咨询有限公司

地 址： 南京市雨花台区花神大道23号1号楼西4楼406室
联 系 人： 魏巍
电 话： 17302562670
电 子 邮 件： sqpei@163.com

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