

盱眙县妇幼保健院宫腔镜系统（检查镜+电切镜）采购项目招标公告
(招标编号：HAjh-盱眙县妇幼保健院-20250805)

项目所在地区：江苏省淮安市盱眙县

一、招标条件

本盱眙县妇幼保健院宫腔镜系统（检查镜+电切镜）采购项目已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源为国有资金:40万元， 招标人为盱眙县妇幼保健院。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： 项目编号：HAjh-盱眙县妇幼保健院-20250805 项目名称：盱眙县妇幼保健院宫腔镜系统（检查镜+电切镜）采购项目 预算金额：40万元 最高限价：40万元（超过最高限价的为无效标书） 采购需求：宫腔镜系统（检查镜+电切镜）采购。（详见招标文件第四部分采购需求） 合同履行期限：合同签订后60日历天内供货完成。 质量要求：合格 本项目不接受联合体投标。 本项目采购标的对应的中小企业划分标准所属行业为 工业 。

范围：本招标项目划分为1个标段，本次招标为其中的：

盱眙县妇幼保健院宫腔镜系统（检查镜+电切镜）采购项目

三、投标人资格要求

盱眙县妇幼保健院宫腔镜系统（检查镜+电切镜）采购项目：

1、满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定、《中华人民共和国政府采购法实施条例》第十七条和第十八条的规定：

2、落实政府采购政策需满足的资格要求:本项目按照以下第（3）种方式落实政府采购促进中小企业发展的要求：

（1）本项目为专门面向中小企业采购的项目，供应商必须为中小微企业，不接受非中小型企业参与本项目投标。

（2）本项目通过以下第种方式预留部分采购份额采购中小企业服务：

①本项目要求供应商以联合体形式参加，中小企业合同金额应当达到的比例为%，其中小微企业所占比例应为%（两项比例均应符合《政府采购促进中小企业发展管理办法》第八条规定）。

②本项目要求供应商进行合同分包，中小企业合同金额应当达到的比例为%，其中小微企业所占比例应为%（两项比例均应符合《政府采购促进中小企业发展管理办法》第八条规定）。

（3）本项目为非预留份额的采购项目，对小微企业报价给予扣除，用扣除后的价格参加评审。注:监狱企业、残疾人福利性单位视同小微企业。

3、本项目的特定资格要求：

- (1) 法定代表人资格证明（格式按照示范格式一要求）、法定代表人身份证或授权委托书（格式按照示范格式二要求）、受托人身份证；
- (2) 企业法人营业执照（如不是三合一新证，还需提供税务登记证、组织机构代码证副本）；
- (3) 承诺书（格式按照示范格式三要求）；
- (4) 符合《政府采购法》第二十二条规定条件的声明函（格式按照示范格式四要求）；
- (5) 提供医疗器械注册证（三类、二类提供注册证，一类需提供备案凭证）。（复印件加盖公章）；
- (6) 提供医疗器械生产企业许可证（三类、二类提供许可证，一类需提供备案凭证）。（复印件加盖公章）；
- (7) 提供医疗器械经营企业许可证（三类提供许可证，二类提供备案，一类不需提供）。（复印件加盖公章）；
- (8) 进口产品仅需提供：注册人营业执照、产品医疗器械注册证。

以上材料加盖公章装订至响应文件中，必须提供。

(9) 供应商未被“信用中国”网列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单。供应商未被“中国政府采购网”列入政府采购严重违法失信行为记录名单。由采购人（采购代理单位）在资格审查时查询，一旦被查询存在上述失信行为记录名单的，将视为资格审查不通过。

说明：备注：本次招标采用资质后审方式，在整个采购过程中，由采购人及招标代理将对投标人的资质进行审查，若发现投标人的资质条件不符合招标文件要求，可随时取消其投标或中标资格。

本项目不 允许联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间：2025-08-14 08:30到2025-08-21 17:30

获取方式：供应商将①法人资格证明、法人身份证复印件；或授权委托书（注明委托人联系方式）、被委托人身份证复印件加盖公章；②营业执照复印件加盖公章；以上材料扫描整合成一个文档或至盱眙县佰亿财富广场302室报名并领取招标文件，联系人：李先生，联系电话：0517-88220109。文件工本费：300元，（无论中标与否不退还，逾期不予接受）

五、投标文件的递交

递交截止时间：2025-09-04 15:30

递交方式：现场递交

六、开标时间及地点

开标时间：2025-09-04 15:30

开标地点：盱眙县佰亿财富广场302室

七、其他

项目编号: HAjh-盱眙县妇幼保健院-20250805

项目名称: 盱眙县妇幼保健院宫腔镜系统(检查镜+电切镜)采购项目

预算金额: 40万元

最高限价: 40万元(超过最高限价的为无效标书)

采购需求: 宫腔镜系统(检查镜+电切镜)采购。(详见招标文件第四部分采购需求)

合同履行期限: 合同签订后60日历天内供货完成。

质量要求: 合格

本项目不接受联合体投标。

本项目采购标的对应的中小企业划分标准所属行业为 工业。

八、监督部门

本招标项目的监督部门为。

九、联系方式

招 标 人: 盱眙县妇幼保健院

地 址: 淮安市盱眙县淮河东路3号

联 系 人: 周先生

电 话: 051780327602 2. 采购

电 子 邮 件: /

招 标 代 理 机 构: 淮安佳衡工程项目管理有限公司

地 址: 江苏省淮安市 盱眙县

联 系 人: 李先生

电 话: 051788220109

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) 李春晨 (签名)

招标人或其招标代理机构: _____ (盖章)