

南京市浦口区中医院 彩超维保服务采购项目比选公告
(招标编号: 1214-254208303WZY)

项目所在地区: 江苏省南京市

一、招标条件

本南京市浦口区中医院 彩超维保服务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:20万元, 招标人为南京市浦口区中医院。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: 服务名称 服务期限 预算 彩超维保服务 2年 20万元

范围: 本招标项目划分为1个标段, 本次招标为其中的:

彩超维保服务

三、投标人资格要求

彩超维保服务:

- (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) 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度(提供上一年度财务报告, 或响应截止时间前六个月内任一月份企业编制的会计报表, 或响应截止时间前六个月内银行出具的资信证明, 复印件加盖公章)(供应商为参加本次比选活动前半年内注册的公司, 无须提供);
- (3) 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录(提供参加本次比选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凭据, 复印件加盖公章)(提供相关主管部门证明或银行代扣证明的复印件, 根据国家相关政策免缴或迟缴的需提供相关证明材料);
- (4) 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力(提供书面声明原件);
- (5) 参加本次比选活动前三年内, 在经营活动中没有重大违法记录(提供书面声明原件);
- (6) 供应商须根据所投服务的类别, 提供《医疗器械经营许可证》或《医疗器械经营备案凭证》(复印件);
- (7) 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);
- (8) 供应商在“信用中国”网站公示中无严重失信行为记录;

本项目 不 允许联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间：2025-08-19 09:00到2025-08-21 17:00

获取方式：（1）时间：2025年8月19日至2025年8月21日，每天上午9:00至11:30，下午13:30至17:00（北京时间，法定节假日除外）（2）获取地点：南京市雨花台区软件大道21号苏豪国际广场（北园）C座110室（3）售价：500元人民币/包，纸质文件获取地址为：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：朱笑青 联系电话：025-52875975 邮箱：zxq@sumex.com.cn或zxq@sohockgroup.com（注：.购买标书请与标务助理朱笑青联系，文件获取时需将下述资发送至邮箱:付款水单、招标编号、包号、公司名、项目名、联系人姓名和电话到邮箱里，审核通过后获取文件，标书售出不退。）

五、投标文件的递交

递交截止时间：2025-08-25 14:00

递交方式：现场纸质文件递交

六、开标时间及地点

开标时间：2025-08-25 14:00

开标地点：南京市雨花台区软件大道21号C座一楼107

七、其他

受南京市浦口区中医院的委托，江苏苏豪创新科技集团高科有限公司 就彩超维保服务采购项目进行竞争性比选，现邀请符合条件的供应商参加比选。

1、项目名称及编号：

（1）项目名称：彩超维保服务采购项目

（2）项目编号：1214-254208303WZY

2、比选项目简要说明：

（1）采购清单：

序号	服务名称	服务期限	预算
01	彩超维保服务	2年	20万元

（2）最高限价：同预算

（3）本项目不接受联合体投标。

3、资格审查方法：本项目采用资格后审。

4、供应商资质要求：

（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）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度（提供上一年度财务报告，或响应截止时间前六个月内任一月份企业编制的会计报表，或响应截止时间前六个月内银行出具的资信证明，复印件加盖公章）（供应商为参加本次比选活动前半年内注册的公司，无须提供）；

（3）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供参加本次比选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凭据，复印件加盖公章）（提供相关主管部门证明或银行代扣证明的复印件，根据国家相关政策免缴或迟缴的需提供相关证明材料）；

（4）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力（提供书面声明原件）；

(5) 参加本次比选活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录（提供书面声明原件）；

(6) 供应商须根据所投服务的类别，提供《医疗器械经营许可证》或《医疗器械经营备案凭证》（复印件）；

(7) 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）；

(8) 供应商在“信用中国”网站公示中无严重失信行为记录；

5、获取采购文件

(1) 时间：2025年8月19日至2025年8月21日，每天上午9:00至11:30，下午13:30至17:00（北京时间，法定节假日除外）

(2) 获取地点：南京市雨花台区软件大道21号苏豪国际广场（北园）C座110室

(3) 售价：500元人民币/包，纸质文件获取地址为：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：朱笑青

联系电话：025-52875975

邮箱：zxq@sumex.com.cn或zxq@sohockgroup.com

（注：购买标书请与标务助理朱笑青联系，文件获取时需将下述资发送至邮箱：付款水单、招标编号、包号、公司名、项目名、联系人姓名和电话到邮箱里，审核通过后获取文件，标书售出不退。）

6、响应文件提交

(1) 截止时间：2025年8月25日14点00分（北京时间）

(2) 地点：南京市雨花台区软件大道21号C座一楼开标大厅

7、开启

(1) 时间：2025年8月25日14点00分（北京时间）

(2) 地点：南京市雨花台区软件大道21号C座一楼107

8、公告期限

自本公告发布之日起3个工作日。

9、其他补充事宜

(1) 从采购代理机构处合法获得竞争性比选文件的供应商方可参与本项目比选活动。

(2) 购买比选文件款汇款地址：

开户名：江苏苏豪创新科技集团高科有限公司

开户行：工行南京市白下支行

账 号：4301013119100888895

(3) 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。有关本次招标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。

10、凡对本次比选提出询问，请按以下方式联系

采购单位：南京市浦口区中医院

联系地址：南京市浦口区江浦街道公园北路18号

联 系 人：姚老师

联系电话：025-69637209

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号舜天集团C座110室

联 系 人：吴志叶 吴崧非

联系电话：025-52875936

八、监督部门

本招标项目的监督部门为医院审计处。

九、联系方式

招 标 人：南京市浦口区中医院

地 址：南京市浦口区江浦街道公园北路18号

联 系 人：姚老师

电 话：025-69637209

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：软件大道21号

联 系 人：吴志叶

电 话：025-52875936

电 子 邮 件：wzy@sumex.com.cn

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）吴志叶（签名）

招标人或其招标代理机构：_____（盖章）