

泰州市人民医院床边便携式彩超机询价项目院内询价公告
(招标编号: 1009-2541HOLLY27M-04)

项目所在地区: 江苏省

一、招标条件

本泰州市人民医院床边便携式彩超机询价项目已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为其他资金:48万元, 招标人为泰州市人民医院。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: 泰州市人民医院床边便携式彩超机询价项目

范围: 本招标项目划分为1个标段, 本次招标为其中的:

泰州市人民医院床边便携式彩超机询价项目

三、投标人资格要求

泰州市人民医院床边便携式彩超机询价项目:

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定;

1) 法人或者其他组织的营业执照等证明文件;

2) 2024年度的财务报表(至少包括资产负债表、利润表、现金流量表)(2025年1月1日之后成立的供应商需提供基本开户银行出具的资信证明);

3) 2025年1月以来任意一个月依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料;

4) 具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料;

5) 参加采购活动前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。

2. 本项目的特定资格要求:

1) 拒绝被“信用中国”(www.creditchina.gov.cn)、“中国政府采购网”(www.ccgp.gov.cn)、“信用江苏”(http://credit.jiangsu.gov.cn/)列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人、政府采购严重失信行为的供应商参加投标。

2) 投标产品按国家规定须医疗器械注册证的, 投标人须提供投标产品的《医疗器械注册证》(复印件加盖公章);

3) 投标人为医疗器械经营企业的, 须根据投标产品的类别, 提供投标人的《医疗器械经营许可证》或者《二类医疗器械经营备案凭证》(复印件加盖公章);

4) 医疗器械生产企业投标本企业产品的, 须提供《医疗器械生产许可证》(复印件加盖公章);

5) 投标产品按国家规定须进行3C强制认证的, 投标人须提供3C证书(复印件加盖公章)。

注：单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的采购活动。除单一来源采购项目外，为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该采购项目的其他采购活动。

本项目不 允许联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间：2025-08-22 09:00到2025-08-29 17:00

获取方式：1、关注微信公众号：Hollyitc（江苏弘业国际技术工程有限公司）选择招标服务； 2、选择项目并填写正确的投标人信息； 3、上传以下材料： ①法定代表人身份证(复印件)或者具有法定代表人签名的法定代表人授权书（原件）及被授权人的身份证（复印件），加盖公章； ②投标单位营业执照复印件加盖公章； 以上资料经后台审核通过后发送采购文件，未按要求获取文件导致无法参与的，后果自负。

五、投标文件的递交

递交截止时间：2025-09-03 09:30

递交方式：纸质文件递交

六、开标时间及地点

开标时间：2025-09-03 09:30

开标地点：江苏省泰州市海陵区泰州大道329号二楼

七、其他

/

八、监督部门

本招标项目的监督部门为泰州市人民医院。

九、联系方式

招 标 人： 泰州市人民医院
地 址： 江苏省泰州市海陵区太湖路366号
联 系 人： /
电 话： 052389890057
电 子 邮 件： /

招 标 代 理 机 构： 江苏弘业国际技术工程有限公司
地 址： 南京市中华路50号弘业大厦10楼
联 系 人： 王苏琪 戴婷
电 话： 18352665859
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）王苏琪（签名）

招标人或其招标代理机构：_____（盖章）