

南京市第一医院全光栅微孔读板机采购公告  
(招标编号: WSW4708JZ2025BN)

项目所在地区: 江苏省

### 一、招标条件

本南京市第一医院全光栅微孔读板机已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为, 招标人为南京市第一医院。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: 购预算及最高限价: 15万元

范围: 本招标项目划分为1个标段, 本次招标为其中的:

南京市第一医院全光栅微孔读板机

### 三、投标人资格要求

南京市第一医院全光栅微孔读板机:

(一) 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定:

1. 具有独立承担民事责任的能力(提供法人或者其他组织的营业执照, 自然人的身份证明);
2. 上一年度的财务状况报告(提供提交响应文件截止时间前一年内至少一个月的会计报表或2024年度的财务审计报告, 成立不满一年无需提供);
3. 依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料(提供提交响应文件截止时间前一年内至少一个月依法缴纳税收及缴纳社会保障资金的证明材料。供应商依法享受缓缴、免缴税收、社会保障资金的提供证明材料);
4. 具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的书面声明;
5. 参加比选活动前三年内, 在经营活动中没有重大违法记录;
6. 法律、行政法规规定的其他条件。

(二) 落实政府采购政策需满足的资格要求:

无

(三) 本项目的特定资格要求:

1. 供应商须根据投标产品的类别, 提供《医疗器械经营许可证》或者《二类医疗器械经营备案凭证》。
2. 供应商须提供所投设备的医疗器械注册证、医疗器械产品注册登记表。
3. 本项目接受产品代理商或经销商投标, 供应商须提供代理商证书(复印件)或制造商产品代理授权书。

(四) 拒绝下述供应商参加本次采购活动:

1. 供应商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政府采购活动。
2. 凡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, 不得再参加本项目的采购活动。

3. 被“信用中国”网站（[www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn)）列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重失信行为记录名单。

#### （五）本项目接受进口产品投标

本项目不允许多家联合体投标。

#### 四、招标文件的获取

获取时间：2025-08-29 09:00到2025-09-05 17:00

获取方式：请供应商按附件要求填写《采购文件获取表》，将相关资料加盖公章扫描后发送至招标代理邮箱wsw83359555@163.com，并与招标代理电话确认完成报名，报名成功后一律邮寄纸质版采购文件。

#### 五、投标文件的递交

递交截止时间：2025-09-11 14:00

递交方式：纸质文件递交

#### 六、开标时间及地点

开标时间：2025-09-11 14:00

开标地点：南京市建邺区应天大街888号金鹰世界A座15楼开标大厅

#### 七、其他

1. 采购项目需要落实的政府采购政策情况：本项目若符合扶持福利企业、促进残疾人就业、支持中小微企业、支持监狱和戒毒企业、政府采购关于节能产品、环境标志产品等政策，将落实相关政策。

2. 根据《关于在政府采购活动中推行信用承诺制的通知》宁财购通〔2021〕5号规定，参加南京地区政府采购活动的供应商，应以书面形式向采购人或政府采购代理机构作出信用承诺。供应商应尽早做好承诺工作，点击‘南京公共采购信息网’首页  
(<https://njgc.jfh.com/>)“南京市政府采购供应商诚信档案”系统链接打开系统页面  
([http://180.101.238.212:8280/hodeframe2018\\_cxda/index.action;jsessionid=769BA9C8E1729422E7173B991C8F](http://180.101.238.212:8280/hodeframe2018_cxda/index.action;jsessionid=769BA9C8E1729422E7173B991C8F))  
登录（未注册的供应商应先点击‘供应商注册点这里’并按要求完成注册），然后在“信用记录”模块页面点击“信用记录打印”下载本单位《南京市政府采购供应商信用记录表暨信用承诺书》，由法人签字并盖单位公章，随投标文件一并递交。

3. 响应文件制作份数要求

正本份数：1份，副本份数：2份，电子响应文件1份。当纸质正本文件与副本、电子版文件不一致时，以纸质正本文件为准。电子版文件用于存档，供应商须承担前述不一致造成的不利后果。每份纸质文件须清楚标明“正本”或“副本”字样。

注：响应文件均需胶装、电子响应文件以U盘为载体（不退还）

4. 有关本次必须的事项若存在变动或修改，敬请及时关注在“江苏省招标投标公共服务平台”发布的更正公告。

#### 八、监督部门

本招标项目的监督部门为。

#### 九、联系方式

招 标 人：南京市第一医院

地 址：南京市秦淮区长乐路68号  
联 系 人：南京市第一医院  
电 话：025-52271005  
电 子 邮 件： /

招 标 代 理 机 构：江苏威仕沃项目管理有限公司

地 址：南京市建邺区应天大街888号金鹰世界A座12层155室  
联 系 人：吴霞、姜保清  
电 话：17366002268  
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）：吴霞（签名）  
招标人或其招标代理机构：          （盖章）

## 采购文件获取表

项目名称	
项目编号	
购标人全称	
固定电话	
联系（邮寄）地址	
授权代表姓名	
联系电话	
电子邮箱	
资格文件 (请将材料附后)	1、营业执照 2、购标授权人身份证明 3、购买文件汇款凭证 <u>收款单位：江苏威仕沃项目管理有限公司</u> <u>开户银行：兴业银行南京河西支行</u> <u>帐号：409520100100362865</u>
<p>我单位声明：本单位已悉知上述项目的采购公告，提供的相关资料及信息均真实有效，并授权 <u>〔被授权人姓名〕</u> 为合法代理人，以本单位名义购买本项目采购文件并处理相关事务，代理人无转委托权。</p> <p>授权单位名称（公章）： 被授权人签字： 日期：</p>	

注：请将《采购文件获取表》及附件填报完整、准确（加盖公章扫描件），邮件名称需为“项目编号+公司名称”发送至我公司邮箱 wsw83359555@163.com。

附件 1 营业执照副本扫描件

请将扫描件附在此处

附件 2 授权代表的身份证件扫描件：

<u>身份证正面</u>	<u>身份证反面</u>
--------------	--------------

附件 3 购买文件汇款凭证：

<u>请将汇款凭证附在此处</u>
-------------------

注：汇款须备注“公司简称+项目编号”。