

大丰妇幼保健院儿童早期发展中心设备采购项目招标公告
(招标编号: XZP2025091000231)

项目所在地区: 江苏省盐城市大丰市

一、招标条件

本大丰妇幼保健院儿童早期发展中心设备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:40万元， 招标人为盐城市大丰区妇幼保健院。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: 大丰妇幼保健院儿童早期发展中心设备采购项目

范围: 本招标项目划分为1个标段, 本次招标为其中的:

大丰妇幼保健院儿童早期发展中心设备采购项目

三、投标人资格要求

大丰妇幼保健院儿童早期发展中心设备采购项目:

1、满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定，并提供下列材料:

1. 1 法人或者其他组织的营业执照等证明文件，自然人的身份证明；

1. 2上一年度的财务状况报告（成立不满一年无需提供）；

1. 3具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的书面声明；

1. 4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。）；

1. 5参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明。

1. 6法律、行政法规规定的其他条件。

1. 7在“信用中国”网站查询，无被列入失信被执行人、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及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的信用记录。（投标文件中无需提供证明材料）

1. 8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、落实政府采购政策需满足的资格要求: 无

3、本项目的特定资格要求: （1）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》；

（2）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《医疗器械经营企业许可证》或者《医疗器械经营备案凭证》；

（3）投标人为医疗器械生产企业的，所投产品为企业产品的，须提供《医疗器械生产许可证》。

本项目不 允许联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间：2025-09-10 09:00到2025-09-17 18:00

获取方式：请投标人于2025年9月10日-2025年9月17日，每天上午9时至12时，下午14时30分至18时，到江苏仁禾中衡工程咨询房地产估价有限公司（盐城市大丰区丰尚国际1#楼9楼）报名并购买招标文件。报名经办人必须为本单位正式职工，须携带单位介绍信或法定代表人授权委托书（原件并注明联系人、联系方式及邮箱，以便及时联系，无法联系的责任由申请人自负）、经办人身份证原件及复印件、企业营业执照副本复印件加盖公章。（复印件需装订成册） 投标供应商通过其他渠道获取的与本项目采购相关的资料，招标人一律不予承认且不承担由此引发的一切责任。

五、投标文件的递交

递交截止时间：2025-09-24 10:00

递交方式：现场递交

六、开标时间及地点

开标时间：2025-09-24 10:00

开标地点：江苏仁禾中衡工程咨询房地产估价有限公司开标室（盐城市大丰区丰尚国际1#楼9楼）

七、其他

项目基本情况

1、项目名称：大丰妇幼保健院儿童早期发展中心设备采购项目

2、预算金额：40万元

3、最高限价：40万元

4、资金来源：自筹

5、采购内容：大丰妇幼保健院儿童早期发展中心设备采购项目，具体采购内容详见《采购需求》。

6、供货期要求：合同签订后10日历天内完成全部供货、安装、调试、培训结束后并通过采购人验收。

7、质保期：三年

8、本项目不接受联合体投标。

其他补充事宜

1、本项目对投标申请人的资格审查采用资格后审方式，由评标委员会根据招标文件进行评定；报名时不进行报名资料的任何审查，由意向投标人自行判断是否符合投标资格。

2、本招标项目采用的评标方法：综合评分法

3、本招标项目招标公告发布媒介：江苏省招标投标公共服务平台

(<https://www.jszbtb.com/#/newindex>)

4、投标前请关注江苏省招标投标公共服务平台。及时了解到项目的“答疑补充”等情况。

八、监督部门

本招标项目的监督部门为。

九、联系方式

招 标 人： 盐城市大丰区妇幼保健院
地 址： 盐城市大丰区丰华街道裕丰路19号
联 系 人： 顾群
电 话： 15394671076
电 子 邮 件： .

招 标 代 理 机 构： 江苏仁禾中衡工程咨询房地产估价有限公司

地 址： 盐城市大丰区丰尚国际1号楼9楼
联 系 人： 吴昊
电 话： 15365760833
电 子 邮 件： 1397921470@qq.com

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）：吴昊 （签名）

招标人或其招标代理机构：_____（盖章）