

# 楚雄彝族自治州第二人民医院

## 楚雄彝族自治州第二人民医院色谱串联质谱系统试剂耗材采购项目竞争性磋商公告

### 项目概况

楚雄彝族自治州第二人民医院色谱串联质谱系统试剂耗材采购项目的潜在申请人应在云南坤乐招标代理有限公司获取采购文件，并于2024年5月16日9时00分（北京时间）前提交申请文件。

### 一、项目基本情况

1.项目编号：KLZB-2024-040。

2.项目名称：楚雄彝族自治州第二人民医院色谱串联质谱系统试剂耗材采购项目。

3.采购方式：竞争性磋商。

4.预算金额：15万元，按实际供应量进行结算。

5.最高限价：根据采购人提供的采购清单内容，申请人须在采购清单中最高限价的基础上进行整体下浮率报价。

6.采购需求：

序号	名称	型号	规格	预算单价（元）
1	细胞分离过滤装置	A24	3.0×50mm	11436.75

2	PEEK 一体式接头	F-130X	个	120.75
3	进样瓶盖垫套装	2ML/100/PK	盒	172.5
4	棕色进样瓶	30mL	个	230
5	EP 管	MCT-200-C	包	184
6	EP 管	MCT-150-C	包	172.5
7	吸嘴	T-200-Y	包	184
8	吸嘴	T-1000-B	包	207
9	96 孔深孔板	278752	块	50.6
10	96 孔硅胶盖	276002	块	26.45
11	MARG-1 去蛋白剂	MARG-1A	250mL/瓶	690
12	液质耦合仪清洗液	MFLC-1A	500mL/瓶	2691
13	进样针清洗液	MSIL-1A	500mL/瓶	345
14	NMD-2D 移动相	NMD-2A	500mL/瓶	5175
15	NMD-2D 移动相	NMD-2A	200 人份/瓶	2587.5
16	有机相-2D 移动相	MMA-2A	500mL/瓶	5175
17	BMD-2D 移动相	BMD-2A	500mL/瓶	5175
18	样本萃取液	DFA-5A	500mL/瓶	5175
19	缓冲液	SMZ-1A	500mL/瓶	5175
20	样本释放剂	III型	2 支/盒	6463
21	1/8 刃环	P-300X	个	34.5
22	缓冲液	CAZ-1A	500mL/瓶	5175
23	III型 (自校内标液)	MPS-5	2 支/盒	6463
24	III型 (自校内标液)	MPS-1	2 支/盒	6463
25	IX型 (冻干校准品)	MMVV-1	8 支/盒	1863
26	IX型 (冻干校准品)	MPS-2	8 支/盒	1863
27	IX型 (冻干校准品)	MPS-3	8 支/盒	1863
28	IX型 (冻干校准品)	MPS-4	8 支/盒	1863

29	VIII型（冻干质控品）	MPS-1	4支/盒	676.2
30	VIII型（冻干质控品）	MPS-2	4支/盒	676.2
31	VIII型（冻干质控品）	MPS-3	4支/盒	676.2
32	VIII型（冻干质控品）	MPS-4	4支/盒	676.2
33	V型（液体校准品）	MMVV-1	7支/盒	791.2
34	II型（液体质控品）	MMVV-1	3支/盒	396.75

7.合同履行期限：服务期两年，合同一年一签，合同期内若不能满足采购方要求，采购人有权单方面终止合同。

8.本项目不接受联合体。

## 二、申请人的资格要求

1.满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定：

1.1 具有独立承担民事责任的能力，申请人必须是在中华人民共和国境内注册，具有独立承担民事责任的能力，具备有效的营业执照或事业单位法人证书或其他类似的法定证明文件（若为分公司参与投标的，还须提供其具有独立法人资格的总公司或上级公司出具的有效授权委托书，授权委托书内须列明授权事项及权限范围）；同一总公司或上级公司的两个分公司不得同时参加本项目投标）；

1.2 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；

1.3 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，提供 2022 年或 2023 年度的财务报表（包括资产负债表、现金流量表、利润表或损益表），至投标截止时间申请人成立时间不足一年的可

提供成立至今的财务报表，至投标截止时间申请人成立时间不足6个月的则该项不进行审核；

1.4 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录，提供2023年1月至今任意3个月依法缴纳税收和缴纳社会保障资金的证明（投标人成立时间不足6个月的则该项不进行审核；依法免税或不需要缴纳社会保障资金的投标人，应提供相应文件证明其依法免税或不需要缴纳社会保障资金）；

1.5 参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录，根据《财政部关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知-财库〔2016〕125号》相关要求，对列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的申请人拒绝其参与政府采购活动；采购代理机构将于评标前在“信用中国”网站（[www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn)）失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单及中国政府采购网（[www.ccgp.gov.cn](http://www.ccgp.gov.cn)）“政府采购严重违法失信行为信息记录”对参与投标的申请人进行信用信息查询。查询记录为上述网站信用信息查询结果的网页截图或网页打印稿，申请人存在严重违法记录的，不得参与政府采购活动，申请人须提供承诺函。

2. 落实政府采购政策需满足的资格要求：根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）、《财政部关于进一步加大政府采购支持中小企业力度的通知》（财库〔2022〕19号）、云南省财政厅关于贯彻《财政部关于进一步加大政府采

购支持中小企业力度的通知》的通知(云财采〔2022〕9号)、《财政部司法部关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》(财库〔2014〕68号)、《关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》(财库〔2017〕141号)等文件精神,本项目对小微企业的价格给予 10%的扣除,扣除后的价格参与报价部分评审,中小企业应当出具《中小企业声明函》,否则不享受价格扣除优惠政策;监狱企业、残疾人福利性单位视同小微企业,监狱企业、残疾人福利性单位应当出具相关证明材料,否则不享受价格扣除优惠政策。供应商提供的中小企业声明函、监狱企业、残疾人福利性单位相关证明材料内容不实的,属于提供虚假材料谋取中标,将依照《中华人民共和国政府采购法》等国家有关规定追究相应责任。

3.本项目的特定资格要求:申请人若为代理商或经销商,须提供有效的医疗器械经营许可证、第二类医疗器械经营备案凭证、所投产品制造商医疗器械生产许可证、所投产品的医疗器械注册证;申请人若为制造商,须提供有效的医疗器械生产许可证、所投产品的医疗器械注册证;医疗器械生产或经营许可证范围须覆盖所投的医疗器械。

注:申请人所投产品必须取得产品的《中华人民共和国医疗器械注册证》(含《医疗器械产品注册登记表》及其它相关附件)(根据中华人民共和国国务院令第 739 号《医疗器械监督管理条例》和国家药品监督管理局《医疗器械分类目录》的规定,在《医疗器械分类目录》内的产品必须按照《医疗器械监督管理条例》

的要求提供,其他不在《医疗器械分类目录》内的不作强行要求)。

### **三、获取采购文件**

1.时间:2024年4月30日至2024年5月9日,每天上午8:30至12:00,下午14:00至17:50(北京时间,法定节假日除外);

2.地点:云南坤乐招标代理有限公司;

3.方式:申请人无需到现场获取采购文件,请添加代理机构的项目联系人微信获取(须提交的资料扫描件:加盖公章的企业营业执照、医疗器械经营许可证或医疗器械生产许可证、开户许可证、法定代表人(负责人)身份证明书、法定代表人(负责人)授权委托书、联系人姓名和电话);

4.售价:200元。

### **四、申请文件提交**

截止时间:2024年5月16日9时00分;

地点:云南坤乐招标代理有限公司会议室。

### **五、开启**

时间:2024年5月16日9时00分;

地点:云南坤乐招标代理有限公司会议室。

### **六、公告期限**

自本公告发布之日起5个工作日。

### **七、其他补充事宜**

#### **1.投标保证金**

1.1 投标保证金的金额:根据《云南省发展和改革委员会等

部门关于鼓励减免政府投资项目投标保证金的通知》(云发改交易管理(2023] 397 号)文件精神，自 2023 年 5 月 1 日起，政府投资项目进行招标投标活动时，减免投标保证金，降幅不得低于现收取数额的 50%，招标人招标代理机构应当在招标文件中明确减免投标保证金的情况。本项目投标保证金按标准下浮 50%收取。

应收取金额:3000 元。

实际收取金额:1500 元。

1.2 投标保证金的形式：银行转账或银行保函或保险保函。

(1) 银行转账：投标保证金必须由投标人公司基本账户汇款至云南坤乐招标代理有限公司账户，不得以分公司、办事处或其他机构的名义汇入，投标人在缴纳保证金时，须在银行汇票备注栏中写明“XXXXXXXXXX 项目投标保证金”等有关信息；

保证金缴纳的银行及账号如下：

账户名称：云南坤乐招标代理有限公司

开户银行：交通银行股份有限公司楚雄分行营业部

银行账号：552899991013000011908

(2) 银行保函：保函申请人必须是投标人，受益人必须是招标人，保证人必须是投标人基本账户的开户银行，银行保函必须正确填写受益人和申请人的全称，并与采购文件规定的名称相一致。

(3) 保险保函：以保函形式缴纳的，保函内明确的受益人须为采购人，(如为电子保函的，须提供能验证真伪的电子保函

复印件)

1.3 保证金缴纳截止时间：同投标截止时间，缴纳时间以到账时间为准。不按规定时间汇到指定账户的投标保证金，视为无效投标保证金。投标保证金交付人名称与投标人名称必须一致。

## 2.发布公告的媒介

本次采购公告在《楚雄彝族自治州第二人民医院官方网站 [www.cxzdermyy.com](http://www.cxzdermyy.com)》上发布，采购人和采购人委托的采购代理机构对其他网站或媒体转载的公告及公告内容不承担任何责任。

## 八、对本次招标提出询问，请按以下方式联系。

### 1.采购人信息

名称：楚雄彝族自治州第二人民医院

地址：楚雄市阳光大道 344 号

联系方式：0878-6169663

### 2.采购代理机构信息

名称：云南坤乐招标代理有限公司

地址：云南省楚雄市彝人古镇小庙东区 D151 幢二层

联系方式：0878-3376986

### 3.项目联系方式

项目联系人：樊晓初

电话：15125785907