

楚雄彝族自治州第二人民医院

楚雄州第二人民医院慢性小脑电刺激治疗 (脑循环系统治疗仪)采购项目 竞争性谈判公告

项目概况

楚雄彝族自治州第二人民医院慢性小脑电刺激治疗仪(脑循环系统治疗仪)采购项目的潜在供应商应在楚雄厚鑫招标有限公司（楚雄市开发区丰胜建材市场4幢31号3楼）获取采购文件，并于**2023年09月07日09点00分**(北京时间)前提交响应文件。

一、项目基本情况

项目编号：CXHXZB-CG-202306

项目名称：楚雄彝族自治州第二人民医院慢性小脑电刺激治疗仪(脑循环系统治疗仪)采购项目

采购方式：竞争性谈判

预算金额：48万元

采购需求：慢性小脑电刺激治疗仪(脑循环系统治疗仪)8台，具体内容详见“第五章采购需求”

合同履行期限：合同签订后30个日历天内交货、安装、调

试运行正常（具体交货期合同约定）

本项目不接受联合体。

二、申请人的资格要求

（一）满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

（二）落实政府采购政策需满足的资格要求：本项目非专门面向中小企业采购，小微企业价格扣除优惠比例 10%；

（三）本项目的特定资格要求：

1. 供应商须取得产品的入选国家中医药管理局“中医诊疗设备评估选型推荐品目”，提供国家中医局文件为准。

2. 供应商须取得《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 2014 年第 650 号《医疗器械监督管理条例》和国家药品监督管理局关于印发《医疗器械分类目录》的通知（国药监械【2002】302 号）规定及国家药品监督管理局发布的该目录的修订，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》的要求具备相关资质，并提供真实的证明材料，其他不在《医疗器械分类目录》内的设备不作强行要求）。

3. 供应商投标设备需提供具有自主知识产权的软件著作权（含：计算机软件著作权登记证书、软件产品登记证书）。

4. 如果竞争性谈判申请人工商注册地在中华人民共和国境内的，须提供具备所投设备经营范围的《中华人民共和国医疗器械经营许可证》或《中华人民共和国医疗器械生产许可证》；

5.竞争性谈判申请人若为代理商或经销商且所投产品为进口的(涉及允许进口产品的),须具有制造商针对本项目的授权书(原件)或长期代理证书(复印件),如果授权是二级或二级以下的,必须提供上一级别的授权,并且对制造商所作的所有承诺负完全责任;如果授权书中明确规定不能转授权的,转授权无效,视为未提供授权书;不接受制造商的分公司出具的授权书;

6.应商近三年未被列入“信用中国”网站失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记名单(由采购代理机构统一查询)。

7.供应商近三年无行贿犯罪记录,以“中国裁判文书网”查询结果为准(由采购代理机构统一查询)。

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。

9.本次招标不接受联合体投标。

三、获取采购文件

(一)时间:2023年09月04日至2023年09月06日,每天上午8:30至12:00,下午14:30至18:00(北京时间,法定节假日除外)

(二)地点:楚雄厚鑫招标有限公司(楚雄市开发区丰胜建材市场4幢31号3楼)

(三)方式:携带以下资料现场获取:①营业执照(扫描件

加盖公章);②企业法定代表人身份证明书、企业法定代表人授权委托书(如无授权可不提供法定代表人授权委托书);③所投产品入选国家中医药管理局“中医诊疗设备评估选型推荐品目”,提供国家中医局文件为准(扫描件加盖公章);④所投产品的《中华人民共和国医疗器械注册证》(扫描件加盖公章);⑤所投设备经营范围的《中华人民共和国医疗器械经营许可证》或《中华人民共和国医疗器械生产许可证》(扫描件加盖公章);⑥所投设备需提供具有自主知识产权的软件著作权(含:计算机软件著作权登记证书、软件产品登记证书)(扫描件加盖公章);⑦若为代理商或经销商且所投产品为进口的(涉及允许进口产品的),须具有制造商针对本项目的授权书(原件)或长期代理证书(复印件),如果授权是二级或二级以下的,必须提供上一级别的授权,并且对制造商所作的所有承诺负完全责任。

(四) 售价: 300.00 元/份。

四、响应文件提交

截止时间: 2023 年 09 月 07 日 09 时 00 分(北京时间)

地 点: 楚雄厚鑫招标有限公司开标室

五、开启

时间: 2023 年 09 月 07 日 09 时 00 分(北京时间)

地点:: 楚雄厚鑫招标有限公司开标室

六、公告期限

自本公告发布之日起 3 个工作日。

七、其他补充事宜

本次竞争性谈判公告在“楚雄彝族自治州第二人民医院官网（<https://www.cxzdermyy.com/>）”、《中国招标投标公共服务平台 www.cebpubservice.com》网上发布。

八、凡对本次采购提出询问，请按以下方式联系

（一）采购人信息

名称：楚雄彝族自治州第二人民医院
地址：楚雄市鹿城镇阳光大道 344 号
联系方式：0878-6169663

（二）采购代理机构信息

名称：雄厚鑫招标有限公司
地址：楚雄市开发区丰胜建材市场 4 幢 31 号 3 楼
联系人：李老師
联系方式：13987836718、0878-3361496

