

黔南州中医医院肾病内科耗材遴选采购项目遴选公告

1、项目名称:黔南州中医医院肾病内科耗材遴选采购项目

2、项目编号:GZJ CXH[2024]-CG043 号

3、项目序列号:/

4、项目联系人:兰绍航

5、项目联系电话:15180881704

6、采购方式: 遴选 (每种耗材选择一家供应商入围, 同一供应商可以获得多种耗材供应资格)。

7、采购货物或服务情况: (具体要求详见附表)

(1) 采购主要内容: 详见遴选文件

(2) 采购数量: 1 批 (详见采购内容及要求、采购清单一览表)。

(3) 采购预算价: 无固定预算 (0 元)。

(4) 最高限价: 投标人报价不得高于产品单价限价, 且不高于贵州省药品和医用耗材招采管理系统采购限价。

(5) 简要技术要求、服务和安全要求: 详见遴选文件

(6) 交货时间或服务时间: 采购周期 1 年, 按采购人需求量按时供应。

(7) 交货地点或服务地点: 黔南州中医医院。

(8) 其他事项 (如样品提交、现场踏勘等): 不集中组织, 投标人自行考察。样品提供详见采购清单。

8、投标供应商资格要求

(1) 一般资格要求:

①、具有独立承担民事责任的能力【提供加载“统一社会信用代码”的营业执照 (或事业单位法人登记证书)】;

②、法定代表人授权委托书、法定代表人资格证明书及授权委托书身份证;

③、根据《黔南州财政局关于鼓励推行政府采购供应商基本资格条件承诺制的通知》(黔南财采(2024) 2 号), 供应商基本资格条件实行承诺制, 投标供应商须提供具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录、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的书面承诺函。承诺函格式详见投标文件格式附件《供应商基本资格条件承诺函》。

注: 1. 如供应商没有提交基本资格条件承诺函的, 应提供其满足资格条件的相关证明材料。 2. 供应商对承诺内容的真实性、合法性、有效性负责。如作出虚假承诺, 将承担提供虚假材料谋取中标、成交的法律责任。经调查核实后, 采购人和采购代理机构将报请州财政局将依法依规给予处理。

④投标保证金缴纳凭证。

(2) 特殊资质要求:

①供应商为制造商的需具有“医疗器械生产企业许可证”; 供应商为代理商的需具有“医疗器械经营企业许可证”。

②本项目不接受联合体投标 (提供非联合体投标承诺书)。

9、获取采购文件信息:

