**内蒙古自治区中医医院专用设备采购项目**

**公开招标招标公告**

内蒙古新吉乾工程项目管理有限公司受内蒙古自治区中医医院的委托，采用国内公开招标，采购专用设备项目欢迎符合资格条件的供应商前来报名参加。

**一、项目概述**

1、名称与编号

项目名称：专用设备

批准文件编号：内财购准字[2019]00170号

采购文件编号：NMGXJQ-2019-110

2、内容及分包情况（技术规格、参数及要求）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **包号** | **货物、服务和工程名称** | **数量** | **技术规格、参数及要求** | **预算金额（元）** | **附件材料** |
| 1 | 妇科宫腔镜双极电切动力系统等设备（进口） | 1 | 详细技术参数见采购文件 | 4409000.00 |  |
| 2 | 强脉冲光与激光系统等设备（进口） | 1 | 详细技术参数见采购文件 | 4804000.00 |  |

1. **供应商的资格要求**

1、符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条中的规定：

（1）具有独立承担民事责任的能力；

（2）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（3）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（4）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（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；

（6）法律、行政法规规定的其他条件。

2、营业执照具有上述招标内容的经营范围；

3、供应商必须提供国家有关部门颁发的《医疗器械生产许可证》或者《医疗器械经营许可证》；

4、投标人需提供医疗设备医疗器械注册证及登记表；

5、本次招标不接受联合体投标。

**三、获取采购文件的时间、地点、方式**

符合上述条件的供应商可在2019年12月06日至2019年12月12日 ，每个工作日上午 9:00-11:30时，下午 2:30-5:00时到内蒙古新吉乾工程项目管理有限公司递交报名材料，经初审合格后，填写《报名供应商登记表》。

报名审核合格的供应商可以从内蒙古新吉乾工程项目管理有限公司获取采购文件。

报名时，报名人需要提供以下材料：

1、报名人出示身份证原件，提供复印件；

2、报名人出具经法定代表人签字、公司盖章的“授权委托书”；

3、提供经国家工商机关年检合格有效并加盖投标企业公章的营业执照副本复印件；

4、其他材料

报名时需提供以下资料：

4.1营业执照副本、税务登记证副本、组织机构代码证副本,如三证合一，投标人需提供已年检合格的营业执照副本（营业执照需具有招标内容的经营范围），医疗器械经营或生产企业许可证，供应商提供的若是进口设备且不是货物制造商，则需持有货物制造商出具的授权书；

4.2需提供医疗设备医疗器械注册证及登记表;

4.3提供经审计的上一年度财务审计报告或开标前3个月内基本账户开户银行出具的资信证明；

4.4法定代表人必须提供本人身份证或授权人必须提供“法人授权书”及本人身份证；

4.5近六个月的单位社会保险资金缴纳记录证明文件；

4.6近六个月的纳税记录证明材料；

4.7参加政府采购前三年内在经营活动中没有重大违法记录书面声明；

4.8需提供中国裁判文书网查询的投标企业行贿犯罪结果（查询对象为公司）及信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）查询结果网页截图。

**注：（1）以上资料提供原件及加盖公章复印件2份。复印件需胶装成册。资格文件不全或不符合要求的均不予接收。**

（2）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），供应商在报名时，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”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供应商，拒绝参与政府采购活动。（信用记录查询渠道：“信用中国”网站：[www.creditchina.gov.cn或中国政府采购网www.ccgp.gov.cn）。](http://www.creditchina.gov.cn或中国政府采购网www.ccgp.gov.cn）。)

**四、采购文件售价**

本次采购文件售价为 500 元人民币。

**五、递交投标（响应）文件截止时间、开标时间及地点**

递交投标（响应）文件截止时间：2019年12月26日 下午03:00

投标地点：呼和浩特市赛罕区东二环路万正广场8号楼1单元28层2802室

开标时间：2019年12月26日 下午03:00

开标地点：呼和浩特市赛罕区东二环路万正广场8号楼1单元28层2802室

**六、联系方式**

**采购代理机构名称： 内蒙古新吉乾工程项目管理有限公司**

地址 ：呼和浩特市赛罕区东二环路万正广场8号楼1单元28层2802室

邮政编码 ：010010

联系人 ：侯淑敏

联系电话 ：17604899587

投标保证金账户

账户名称 ：内蒙古新吉乾工程项目管理有限公司

开 户 行 ：金谷农商银行讨号板支行

账 号 ：0208001220000000013675

**采购单位名称：内蒙古自治区中医医院**

地址：内蒙古自治区呼和浩特市新城区健康街15号

邮政编码：010010

联系人：王文娟

联系电话：0471-6920775

内蒙古新吉乾工程项目管理有限公司

2019年12月05日