2024年泸西县中医医院眼科超声诊断仪探头采购项目

采购文件

项目编号：lxxzyyycg-2024-0706

采 购 人：泸西县中医医院

**第一章 2024年泸西县中医医院眼科超声诊断仪探头采购项目采购公告**

一、项目基本情况

项目编号：lxxzyyycg-2024-0706

项目名称：2024年泸西县中医医院眼科超声诊断仪探头采购项目

预算金额：23500.00元。

采购需求：采购眼科超声诊断仪A、B探头各一枚（具体详见第二章采购需求）。

合同履行期限：自合同签订之日起至质保期结束之日止；

本项目不接受联合体投标。

二、投标人的资格要求：

1. 投标人须是中华人民共和国境内注册、具有独立法人资格的单位。
2. 具有三证合一的有效营业执照（营业执照的经营范围能够满足本次采购要求）。
3. 投标人若为代理商或经销商，须提供医疗器械经营许可/备案证。注：一旦中标，所投产品制造商医疗器械生产许可/备案证（制造商工商注册地在中华人民共和国境外的，不作此要求）及所投产品的医疗器械注册证及附件根据采购人要求随时提供备查。
4. 投标人若为制造商，须提供医疗器械生产许可/备案证（制造商工商注册地在中华人民共和国境外的，不作此要求）、所投产品的医疗器械注册证及附件。
5. 健全的财务会计制度：提供2021年-2023年任意年度的财务报表，如果是2024年新成立的企业提供开户银行出具的资信证明（加盖公章）。
6. 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录，提供2024年01月至今任意三个月的依法缴法纳税收和社保的完税凭证。新注册成立不足三个月的企业，应当提供书面情况说明（加盖公章）。
7. 良好的商业信誉：投标人在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）“信用信息”查询栏中查询的信用信息中未出现不良信用信息查询记录，提供本项目公告发布之日（含发布当日）以后的查询结果网页打印件或下载的信用报告打印件（加盖公章）。

三、提交投标文件截止时间及方式

2024年07月18日17:00前，将密封好的纸质版投标文件（一份）盖章后邮寄至泸西县中医医院采购办。

四、公告期限

自本公告发布之日起3个工作日。

五、其他补充事宜

本次采购公告在泸西县中医医院官网（<http://www.lxxzyyy.com/xinwenzhongxin/zbcg/>）上发布。

六、对本次采购提出询问，请按以下方式联系。

采购人信息

名称：泸西县中医医院

地址：泸西县中枢镇文秀路

联系方式：18487050815

1. 采购需求

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 品牌型号 | 适用设备 | 数量 | 单位 | 单价（元） | 总价（元） |
| 1 | 眼科超声诊断仪A探头 | 重庆康华瑞明科  技股份有限公司  CAS-2000BER | A超人工品状体度数测量 | 1 | 枚 | 10500.00 | 10500.00 |
| 2 | 眼科超声诊断仪B探头 | 重庆康华瑞明科  技股份有限公司  CAS-2000BER | B超眼底检查 | 1 | 枚 | 13000.00 | 13000.00 |
| 合计（元） | | | | | | | 23500.00 |

1. 投标文件格式

**（项目名称）**

**投 标 文 件**

**投标人：** **（盖单位公章）**

**法定代表人或其委托代理人：** **（签字或盖章）**

**日 期：** **年** **月** **日**

1. 报价一览表

|  |  |
| --- | --- |
| 项 目 | 内 容 |
| 报 价 | 小写： 大写： |
| 合同履行期限 | 自合同签订之日起至质保期结束之日止 |

投标人： （盖单位公章）

法定代表人或委托代理人： （签字或盖章）

联系方式：

填表时间： 年 月 日

1. 法定代表人身份证明书

投标人名称：

单位性质：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系 （投标人名称） 的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证

投标人： （盖单位公章）

年 月 日

1. 授权委托书

本人 （姓名） 系 （投标人名称） 的法定代表人，现委托 （姓名） 为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、递交、撤回、修改 （项目名称） 投标文件，其法律后果由我方承担。

委托期限： 。

代理人无转委托权。

附：授权委托代理人身份证

投标人： （盖单位公章）

法定代表人： （签字或盖章）

身份证号码：

委托代理人： （签字或盖章）

身份证号码：

年 月 日

（四）投标人基本情况（复印件加盖公章）

附：

1. 具有三证合一的有效营业执照（营业执照的经营范围能够满足本次采购要求）。
2. 投标人若为代理商或经销商，须提供医疗器械经营许可/备案证。注：一旦中标，所投产品制造商医疗器械生产许可/备案证（制造商工商注册地在中华人民共和国境外的，不作此要求）及所投产品的医疗器械注册证及附件根据采购人要求随时提供备查。
3. 投标人若为制造商，须提供医疗器械生产许可/备案证（制造商工商注册地在中华人民共和国境外的，不作此要求）、所投产品的医疗器械注册证及附件。
4. 健全的财务会计制度：提供2021年-2023年任意年度的财务报表，如果是2024年新成立的企业提供开户银行出具的资信证明（加盖公章）。
5. 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录，提供2024年01月至今任意三个月的依法缴法纳税收和社保的完税凭证。新注册成立不足三个月的企业，应当提供书面情况说明（加盖公章）。
6. 良好的商业信誉：投标人在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）“信用信息”查询栏中查询的信用信息中未出现不良信用信息查询记录，提供本项目公告发布之日（含发布当日）以后的查询结果网页打印件或下载的信用报告打印件（加盖公章）。