

西和县妇幼保健院进口医疗设备购置项目公开招标公告

西和县妇幼保健院招标项目的潜在投标人应在陇南市武都区东南步行街C区3楼309室获取招标文件，并于**2025-07-10 15:00**（北京时间）前递交投标文件。

一、项目基本情况

招标编号：GSHZMD2025-05ZC

项目名称：西和县妇幼保健院进口医疗设备购置项目

预算金额：25.00(万元)

最高限价：21.5(万元)

采购需求：客观听力测试仪（听性脑干反应测试仪）1台（进口产品已论证、具体内容详见招标文件）

合同履行期限：按合同约定执行

本项目（是/否）接受联合体投标：否

二、申请人的资格要求

1.（1）营业执照：供应商须具有独立承担民事责任的能力。须提供有效的营业执照副本、国家和地方税务登记证副本、组织机构代码证副本。（均为复印件或扫描件加盖公章）注：上述营业执照、税务登记证、组织机构代码证已三证合一的，则需提供具有统一社会信用代码的营业执照副本；如供应商是事业单位，应提供“事业单位法人证书”；如供应商是其他组织，应提供相应的证明文件。（以上均为复印件或扫描件加盖公章）（2）财务状况：须提供由会计事务所出具或经第三方审计的2024年度完整的财务审计报告或财务报表；或者供应商基本开户银行出具的资信证明（须在有效期内）；或者财政部门认可的政府采购专业担保机构对供应商进行资格审查后出具的投标担保函。（以上均为复印件或扫描件加盖公章）。（三者提供其一即可）；（3）纳税证明：须提供2024年6月至今至少一个月缴纳税收的证明材料（证明材料可以增值税、企业所得税等税种中的任意一种税种的完税证明，零报税的供应商须提供税务部门盖章的申报表或相关证明，享受免税政策的企业须提供免税证明）。（复印件或扫描件加盖公章）；（4）社保缴纳证明：须提供2024年6月至今至少一个月缴纳社会保障资金的证明材料。（完税证明、专用收据或社会保险交纳清单等，复印件或扫描件加盖公章；按年缴纳的请提供2024度的纳税证明材料，依法不需要缴纳社会保障资金的供应商需提供相关证明文件，复印件或扫描件加盖公章）；（5）无重大违法记录声明：参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明（原件彩色扫描件）。（截至开标日成立不足3年的供应商可提供自成立以来无重大违法记录的书面声明）；（6）法定代表人身份证明或法定代表人授权书：法定代表人身份证明（原件彩色扫描件）或法定代表人授权书（原件彩色扫描件）；（7）信用记录：供应商未被列入“信用中国”网站记录失信被执行人或重大税收违法失信主体名单；不处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)政府采购严重违法失信行为记录名单中的禁止参加政府采购活动期间方可参加本项目的投标；（8）联合体：本项目不接受联合体投标。

2.落实政府采购政策需满足的资格要求：《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国政府采购法实施条例》、《政府采购货物和服务招标投标管理办法》、节能环保政策、促进中小企业发展政策、支持监狱企业发展政策及支持残疾人福利性单位发展政策等。

3.本项目的特定资格要求：投标人须具有医疗器械生产许可证或第二类医疗器械经营备案凭证或医疗器械经营许可证。

三、获取招标文件

时间：2025-06-20至2025-06-26，每天上午8:30至12:00，下午14:30至17:30

地点：陇南市武都区东南步行街C区3楼309室

方式：现场获取，领取采购文件时须携带本公告供应商资格要求的相关证件（原件）；并提供加盖公章的复印件一套；委托人必须为本公司在职人员并提供社保证明，现场须携带公司营业执照复印件、开户许可证复印件、法定代表人身份证复印件、被授权人身份证原件及法人授权书原件。

售价：0.0(元)

四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

时间：2025-07-10 15:00

地点：西和县妇幼保健院会议室（如有变动、另行通知）

五、公告期限

自本公告发布之日起 5 个工作日。

六、其他补充事宜

无

①信用中国”网站：<https://www.creditchina.gov.cn>

②中国政府采购网网址：<http://www.ccgp.gov.cn/>

七、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：西和县妇幼保健院

地 址：西和县汉源镇中山南路

联系方式：0939-6626528

2.采购代理机构信息

名 称：甘肃合众明德招标代理有限公司

地 址：甘肃省陇南市武都区龙吟水郡 28 号楼 2 单元 4 层 401 室

联系方式：18193925288

3.项目联系方式

项目联系人：王珍珍

电 话：0939-6626528