


公告已审核，无涉密信息，同意发布。（盖章）	审核人（签字）： 	日期：2025 年 1 月 14 日
-----------------------	--	--------------------

砚山县第二人民医院全自动凝血分析仪采购项目 竞争性磋商公告

项目概况

砚山县第二人民医院全自动凝血分析仪采购项目的潜在供应商应在云南佳晨项目管理咨询有限公司（文山市卧龙街道华宇卧龙府四期转角写字楼 3 楼）获取竞争性磋商文件，并于 2025 年 1 月 26 日 15 时 30 分（北京时间）前提交响应文件。

一、项目基本情况

1. 项目名称：砚山县第二人民医院全自动凝血分析仪采购项目
2. 项目编号：YNJC-CG2501-04
3. 预算金额：人民币 50.00 万元。
4. 最高限价：人民币 30.00 万元。
5. 资金来源：自筹资金。
6. 项目需求：采购全自动凝血分析仪 1 台。具体采购内容详见第三章“技术要求及说明”。
7. 交货时间：合同签订后 30 个日历天内完成所有货物的交货、安装、调试及验收等相关事项。
8. 质量标准：质量符合或优于国家和行业的技术标准、规范和安全。
9. 质量保证：一次性验收合格之日起二年免费质保维护，保修期满后维修仅收取材料费。
10. 交货地点：砚山县第二人民医院（具体地点由采购人指定）。
11. 资格审查方式：资格后审。
12. 本项目不接受联合体申请磋商。
13. 本项目不划分标段。
14. 本次招标不允许进口产品申请磋商。

二、供应商的资格要求

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定：
(1) 独立承担民事责任的能力：提供有效的营业执照、组织机构代码证、税务登记证，

或三证合一的统一社会信用代码营业执照。

(2) 商业信誉和健全的财务会计制度：(无以下情形：处于财产被接管、冻结或破产的状态，申请投标资格被暂停或取消，国家禁止市场准入等。)提供 2021-2023 年度任意一年的财务会计报表(新成立公司的供应商根据实际情况提供)，包括财务审计报告、资产负债表、现金流量表、损益表(或利润表)及财务报表附注；或可提供自响应文件提交截止时间前三个月内开户银行出具的资信证明或专业担保机构对供应商进行资信审查后出具的投标担保函(担保机构为财政部门认可的政府采购专业担保机构，需提供证明材料)。

注：供应商可根据自身情况提供上述任意一种证明材料。如成立时间不足 1 年的，提供成立至今的月或季度财务报表(包括资产负债表、现金流量表、利润表)。

(3) 履行合同所必需的设备和专业技术能力。(提供书面声明)

(4) 依法缴纳税收：提供缴税所属时间在 2024 年 1 月至本项目响应文件提交截止时间前任意 2 个月的税务局税收通用缴款书或银行电子缴税(费)凭证或税务局出具纳税情况的相关证明，依法免税的，应提供依法免税的相关证明文件，如为新成立公司，按实际情况提供相关证明材料或说明。

(5) 社会保障资金的良好记录：提供缴费所属时间在 2024 年 1 月至本项目响应文件提交截止时间前任意 2 个月的社会保险费缴款书或银行电子缴税(费)凭证或社保管理部门出具的有效的缴款证明，依法免缴的，应提供依法免缴的相关证明文件，如为新成立公司，按实际情况提供相关证明材料或说明。

(6) 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(重大违法记录是指供应商因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚)。(提供书面声明)

(7) 满足法律、行政法规规定的其他条件：无行政处罚、严重违法失信等不良信用记录。(提供书面声明)

注：在开标前一天由采购人或采购代理机构，按供应商须知“信用信息查询”的要求对各供应商的企业信用信息进行查询，如查询到供应商虚假应标的，取消其成交资格。

2. 落实政府采购政策需满足的资格要求：

根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》(财库〔2020〕46 号)、《财政部 司法部关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》(财库〔2014〕68 号)、《关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》(财库〔2017〕141 号)、《云南省财政厅关于促进政府采购公平竞争优化营商环境的实施意见》(云财规〔2019〕5 号)和《关于进一步加大政府采购支持中小企业力度通知》财库〔2022〕19 号等文件规定，本项目对符合规定的小微企业报价

给予 10 % 的扣除，用扣除后的价格参加评审，监狱企业、残疾人福利性单位视同小微企业。监狱企业、残疾人福利性单位属于小微企业的，不重复享受价格扣除优惠政策；价格扣除比例对小型企业和微型企业同等对待，不作区分。

注：①小微企业以供应商填写的《中小企业声明函》为判定标准，中小企业声明函是针对产品生产厂家的，而非是指供应商。②在货物采购项目中，货物由中小企业制造，即货物由中小企业生产且使用该中小企业商号或者注册商标；在工程采购项目中，工程由中小企业承建，即工程施工单位为中小企业；在服务采购项目中，服务由中小企业承接，即提供服务的人员为中小企业依照《中华人民共和国劳动合同法》订立劳动合同的从业人员。在货物采购项目中，供应商提供的货物既有中小企业制造货物，也有大型企业制造货物的，不享受本办法规定的中小企业扶持政策。以联合体形式参加政府采购活动，联合体各方均为中小企业的，联合体视同中小企业。其中，联合体各方均为小微企业的，联合体视同小微企业。大中型企业与小微企业组成联合体或者大中型企业向小微企业分包的，评审优惠幅度为 7 %（工程类项目为 4 %）。③监狱企业须供应商提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的属于监狱企业的证明文件，否则不予认定。④残疾人企业以供应商填写的《残疾人福利性单位声明函》为判定标准。

3. 本项目的特定资格要求：

（1）生产商需具备监督管理部门颁发的《医疗器械生产许可证》《中华人民共和国医疗器械注册证》及附件；

（2）代理商或经销商需具备行政主管部门颁发的《医疗器械经营许可证》或医疗器械经营备案凭证，所投产品生产商的《医疗器械生产许可证》和《中华人民共和国医疗器械注册证》及附件。

注：采购产品必须取得产品的《中华人民共和国医疗器械注册证》及其他相关附件，根据中华人民共和国国务院令 第 739 号《医疗器械监督管理条例》和国家食品药品监督管理总局关于发布医疗器械分类目录的公告（2017 年第 104 号），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。

4. 其他要求：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。（提供书面声明）

三、获取竞争性磋商文件的时间、地点和方式

1. 获取时间：2025 年 1 月 15 日至 2025 年 1 月 21 日，每日上午 08 时 30 分至 12 时 00 分，下午 14 时 30 分至 17 时 30 分（北京时间，法定节假日除外，下同）。

2. 获取地点：云南佳晨项目管理咨询有限公司（文山市卧龙街道华宇卧龙府四期转角写字楼3楼）。

3. 获取方式：现场获取或邮箱获取。

3.1 现场获取：凡有意参加本项目采购活动的供应商请携带以下证明资料。所提供的资料，自行整理顺序统一装订（采用活页夹等可随时拆换的方式装订）：

（1）营业执照（复印件加盖单位鲜章）；

（2）经办人身份证原件（经办人应是其在职员工，提供经社保部门出具的社保证明复印件加盖单位鲜章，身份证复印件加盖单位鲜章。若现场报名，身份证原件现场查验无误后退还）；

（3）法定代表人身份证明书原件；

（4）法定代表人授权委托书原件（法人亲自到现场获取文件的无需提供）；

（5）磋商申请函（详见附件）。

3.2 网络获取方式：将以上资料扫描件通过邮箱发送至 2407946959@qq.com 确认获取竞争性磋商文件，竞争性磋商文件将通过邮箱发送至供应商邮箱。

注：在获取采购文件规定的时间内，以上资料不齐全或者不符合要求的，视为无效。

四、响应文件递交截止时间、地点和方式

1. 递交截止时间：2025 年 1 月 26 日 15 时 30 分（北京时间）。

2. 递交地点：云南佳晨项目管理咨询有限公司会议一室（文山市卧龙街道华宇卧龙府四期转角写字楼3楼）。

3. 递交方式：现场递交。

五、响应文件开启时间、地点

1. 开启时间：2025 年 1 月 26 日 15 时 30 分（北京时间）。

2. 开启地点：云南佳晨项目管理咨询有限公司会议一室（文山市卧龙街道华宇卧龙府四期转角写字楼3楼）。

六、公告期限

自本公告发布之日起 5 个工作日。

七、其他补充事宜

1. 磋商保证金

1. 磋商保证金

磋商保证金金额：人民币 2000.00 元（大写：贰仟元整）。

磋商保证金的形式：银行转账、保证保险、银行保函等，磋商申请人可根据实际情况，

选择保证金的提供或缴纳方式。

(1) 银行转账：应答（交易）保证金应以磋商申请人自身的名义提交，并且必须从其基本账户一次性汇入或转入采购人指定的账户，不得以分支机构其他名义提交（按照规定，磋商申请人可以为自然人的项目除外）。磋商保证金缴款单位名称必须和供应商单位名称一致，并将加盖银行电子鲜章的保证金回执证明（复印件）附于响应文件中，未按要求提交磋商保证金的视为放弃参与此次磋商活动。

(2) 保证保险：①当磋商申请人未能按照响应文件要求履行义务而导致采购人受到损失时，由保险公司按照保险合同对采购人的损失承担代偿责任。②磋商申请人在支付磋商保证金保险费时，必须使用基本账号资金支付购买，未从基本账户转出支付保险费造成经济纠纷的应由企业自行承担。③在保证保险中，磋商申请人为投保人，采购人为被保险人。并将保证保险回执证明（复印件）附于响应文件中，未按要求提交磋商保证金的视为放弃参与此次磋商活动。

(3) 银行保函：①当磋商申请人未能按照响应文件要求履行义务而导致采购人受到损失时，由担保银行按照要求对采购人的损失承担代偿责任。②在磋商担保中，磋商申请人为被担保人，采购人为受益人。并将银行保函回执证明（复印件）附于响应文件中，未按要求提交磋商保证金的视为放弃参与此次磋商活动。

(1) 磋商保证金有效期同磋商有效期。

(2) 未提交磋商保证金的磋商申请文件将被否决。

(3) 提交磋商保证金的截止时间为：同磋商响应文件递交的截止时间。

到账截止时间：2025 年 1 月 26 日 15 时 30 分前(未按时到账的保证金视为未提交)

开户名称：云南佳晨项目管理咨询有限公司

开户银行：中国建设银行股份有限公司文山盘龙支行

银行账号：53050167713900001331

联系电话：0876-2668809

保证金退还：成交人的磋商保证金在合同签订后，五个工作日内全额无息退还；未成交人的磋商保证金在成交通知书发出后五个工作日内全额无息退还。办理保证金手续时，请务必在银行进账单或电汇单的用途栏或空白栏上注明采购项目名称或项目编号。

2. 发布公告的媒介

本次招标公告在“中国政府采购网（<http://www.ccgp.gov.cn/>）”上发布，采购人、采购代理机构对其他网站或媒体转载的公告及公告内容不承担任何责任。

八、对本次采购提出询问的请按以下方式联系

1. 采购人信息

名 称：砚山县第二人民医院
地 址：砚山县平远镇商贸大街
联系方式：0876-3883688

2. 采购代理机构信息

名 称：云南佳晨项目管理咨询有限公司
地 址：文山市卧龙街道华宇卧龙府四期转角写字楼 3 楼
联系方式：0876-2668809

3. 项目联系方式

项目联系人：黄老师
电 话：0876-2668809

附件：

磋商申请书

云南佳晨项目管理咨询有限公司：

我公司已从发布公告的“中国政府采购网”网站下载磋商公告电子稿，并将按照有关竞争性磋商公告规定的磋商截止时间内参与磋商申请。

项目编号	
项目名称	
营业执照号	
供应商全称	
资质等级	
供应商开户银行	
供应商银行账号	
法人代表姓名	
法人代表身份证号码	
组织机构代码证号	
经办人及联系人	
联系电话	
传真和 QQ 邮箱	

磋商申请人（盖章）：

经办人（签字）：

年 月 日

注：

- 1. 磋商申请书所投项目必须与响应文件所投项目一致，如不一致磋商申请无效。
- 2. 对本文件内容表述有误或者文件内容存在歧义的部分，我公司愿意接受各磋商申请人及相关监督单位提出的具有建设性的意见或建议，如若提出的建议或意见具有可行性，我们将对文件作出相应的调整和修改，但对竞争性磋商文件实质性要求不作任何修改。