**镇江市第一人民医院全自动生化分析仪采购公告**

镇江华信招投标代理服务有限公司受镇江市第一人民医院的委托，现对其镇江市第一人民医院全自动生化分析仪采购实施竞争性磋商采购，欢迎符合条件的供应商参加磋商。

一、**采购项目名称及编号**

项目名称：镇江市第一人民医院全自动生化分析仪采购

项目编号： DYRMYY-(2022)商字第030号

**二、采购项目预算金额及基本情况介绍**

1、项目简要说明：因原有设备老化故障，无法满足急诊生化检验要求，现采用竞争性磋商方式为医院购买符合要求的全自动生化分析仪1台。

2、预算金额为290000元,磋商报价超过预算金额的为无效报价，按照无效响应处理。

**三、合格投标供应商资格要求**

1、具有独立承担民事责任的能力（提供法人或者其他组织的营业执照等证明文件，自然人的身份证明）；

2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度（提供2021年度财务状况报告，成立不满一年的提供至少一个月资产负债表和损益表）；

3、具备履行合同所必需的设备和专业技术能力（提供具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的书面承诺）；

4、有依法缴纳税收和职工社会保障基金的良好记录（提供参加本次政府采购活动前半年内（至少一个月）依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料）；

5、参加采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录（提供参加本次采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明）；

6、法律、行政法规规定的其他条件（信用记录查询证明）。

注：本项目采用竞争性磋商的采购方式，不接受联合体参与磋商；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采购活动。本次采购确定的成交人数量 1名。

**四、磋商响应文件接收截止时间和地点**

1.响应文件接收时间：2022年10月31日9:00（北京时间）。

2.响应文件接收截止及磋商开始时间：2022年10月31日9:30(北京时间)，逾期送达将作为无效文件，磋商组织方拒绝接收。

3.地点：镇江市第一人民医院招标中心会议室。

**五、磋商文件的领取(没有登记领取磋商文件的供应商，其磋商响应文件将被拒绝)**

获取磋商文件的方式：接受现场报名或邮箱报名 (如通过邮箱报名，将报名资料扫描件发至“邮箱：zjhxztb@163.com”)，标书费汇至以下账户：

收款单位：镇江华信招投标代理服务有限公司

开户银行：民生银行镇江润州支行

帐号：9902000523781540

本套磋商采购文件售价人民币贰佰元整，售后不退；

时间：自磋商公告之日起至**2022年10月21日**，每日9时至16时（节假日除外）；

内勤经理及报名联系人：严莹 联系电话：13914555697，0511-88083481；

项目经理及标书答疑联系人：郭春燕   联系电话：18673505075；

**登记领取磋商文件时需提供下列材料：（复印件须加盖公章扫描）**

（1）投标供应商报名登记表（下载本项目招标公告中的附件）；（2）营业执照（复印件加盖公章）；（3）“单位介绍信+代理人身份证复印件（加盖公章）”或“法人授权书+法人身份证及代理人身份证复印件（加盖公章）”。

**注：本项目采用资格后审的方式，报名成功并不代表供应商投标文件通过资格性审查。**

**六、采购人联系事项**

采购人：镇江市第一人民医院

地 址：镇江市电力路8号

联系人：张浩扬 联系电话：0511-88917866

**七、磋商响应文件制作份数要求**

正本份数：1份， 副本份数：3份。

**八、本次磋商保证金要求**

本项目不收取磋商保证金。

**九、现场查勘**

采购人不统一组织现场查勘，供应商可自行联系采购人联系查勘。

**供应商采购文件领取登记表**

项目名称：

项目编号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称（全称） | 项目联系人姓名 | 项目联系人手机 | 项目联系人邮箱 |
|  |  |  |  |
| **本人代表我单位对提供领取采购文件的所有资料真实性、合法性承担法律责任，****并且已收到采购文件电子档，已知悉项目答疑会（如有）等相关信息。** | 领取人签名 |
|  |

采购文件领取日期：年月日