**镇江市第一人民医院全自动生化分析仪采购（第三次）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（第三次）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（第三次）

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12月27日14:00（北京时间）。

2.响应文件接收截止及磋商开始时间：2022年12月27日14:30(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](mailto: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12月20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（全称加盖公章） | 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