重庆医科大学附属康复医院2025年设备类采购公告

（生命支持类设备项目包2）第二次

一、项目名称：重庆医科大学附属康复医院生命支持类设备项目。

二、项目号：CYKF-S2025003

三、项目内容：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **分包号** | **项目内容** | **数量** | **预算金额单价（万元）** | **预算金额总价**  **（万元）** | **投标保证金（元）** | **中标人数量（分包中标人数量）** | **备注** |
| 包2 | 心电监护仪 | 7 | 0.54 | 12.63 | 2500 | 1 |  |
| 经鼻高流量 | 3 | 1.8 |
| 输液泵 | 15 | 0.23 |
| 合计 | | | | 12.63万元  （大写人民币拾贰万陆仟叁佰元整） | | | |

四、投标单位资质要求：

（1）具有独立承担民事责任的能力；

（2）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（3）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（4）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（5）参加此采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录（由投标人在诚信承诺中作出声明）；

（6）符合法律、法规规定的其他条件。

（7）资质证件：

①. 供应商和生产企业《营业执照》副本、《税务登记证》副本、《组织机构代码证》副本（若已“三证合一”，仅提供《营业执照》副本）；

②.《医疗器械生产企业许可证》、《医疗器械经营企业许可证》、《第二类医疗器械经营备案凭证》（若推荐产品为非医疗器械产品，可不提供）；

③. 产品代理授权书、法人委托书（需明确授权范围）、身份证复印件；

④. 产品《医疗器械注册证》（若注册证有附件的，则还须提供与之配套的相应附件），非医疗器械产品需出示国家药品监督管理局相关证明文件（通用设备，如电脑、打印机等除外）；

⑤. 非医疗器械产品请提供符合国家规定的产品资质；

⑥. 属于重庆市政府采购协议供货目录的商品，供应商必须为重庆市政府采购协议供货平台入围协议供货商，提供相关证明材料。

⑦. 消毒类产品需要提供卫生安全评价报告。卫生安全评价报告中的评价资料只包括标签（铭牌）、说明书、检验报告结论、国产产品生产企业卫生许可证、进口产品生产国（地区）允许生产销售的证明文件及报关单。

（8）报名材料中提供“没有串标、围标等恶意行为，否则自愿接受医院处罚。”的书面声明。

（9）产品彩页资料。

（10）售后服务承诺。

五、谈判有关说明

**1.报名：**2025年7月8日-7月10日8:30—17:00到重庆医科大学附属康复医院大渡口院区4楼招采办报名领取招标文件。（报名提供：营业执照复印件加盖公章、标书费转账凭证）

**标书费：**100.00元/包。

**标书费办理流程：**报名登记前按下述医院账号转账（对公账户）。

**投标保证金：**包2/2500.00元（参与第一次投标的公司如已缴纳投标保证金，第二次无需缴纳投标保证金，可沿用第一次的缴费）。缴纳截止时间：2025年7月11日 17:00。

**以下情形不予退还保证金：**

（1）投标人在投标截止日期后没有提交投标，且之前也没有任何通知说明。

（2）投标人在提交投标文件后，突然放弃投标。

（3）中标后，在接到通知书的30个工作日以内，在没有正当理由的情况下拒绝与招标人签订合同。

（4）在投标过程中，被发现有违反法律和纪律的行为。

（5）如果在投标过程中，因为违反规定，被他人投诉或举报，事情还没有解决，可以暂时不退还投标保证金，等待事情结束后，根据情况决定。

（6）投标截止后撤销投标。

（7）中标后不与招标人订立合同。

（8）中标人签订合同时向招标人提出附加条件。

（9）中标后不按照招标文件要求提交履约保证金。

（10）投标人采用不正当的手段骗取中标。

（11）投标人在招标文件中规定的投标有效期内撤回其投标,

（12）中标人在规定期限内未能根据规定签订合同或者按规定接受对错误的修正。

（13）根据招标文件规定，未提交履约保证金。

**缴纳方式：**要求以转账方式从其基本银行账户支付至我院银行账户。

**我院账号信息如下：**

户 名：重庆医科大学附属康复医院

账 号：31820101040011318

开户行：中国农业银行石柱支行营业部

特别说明：请各投标人对标书费或投标保证金按项目分别转账，并备注投标项目的名称、包号、标书费或投标保证金等关键信息；参与投标须提供缴纳投标保证金有效票据（投标人转账依据或我院财务科出具票据）。请各投标人自行考虑汇入时间风险，如同城汇入、异地汇入、跨行汇入的时间要求。

**2.响应文件提交：**请于2025年7月14日 9:30-10:00前送达重庆医科大学附属康复医院大渡口院区4楼会议室。

**3.谈判时间：**2025年7月14日10:00。

**4.谈判地点：**重庆医科大学附属康复医院大渡口院区4楼会议室。

**5.联系人：**招采办--宋老师 联系电话：023-89868773。

**6.本项目不接受联合体投标。**

重庆医科大学附属康复医院

招标采购管理办公室

2025年6月30日