**潜山市第一人民医院血透耗材采购项目（二次）**招标公告

|  |
| --- |
| 项目概况  **潜山市第一人民医院血透耗材采购项目（二次）** 招标项目的潜在供应商应进行报名。报名成功后领取招标文件及其它资料（含澄清和补充说明等），并于**2023年 6月 26日 9 时 30 分**（北京时间）前递交投标文件。 |

一、项目基本情况

项目编号：**皖TJ-CG23053**

项目名称：**潜山市第一人民医院血透耗材采购项目（二次）**

资金来源：自筹

最高投标限价单价：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 数量 | 最高投标限价单价（元/人） |
| 1 | 血液净化体外循环管路 | 1套 | 22 |
| 2 | 一次性使用动静脉穿刺针 | 1根 | 3 |
| 3 | 血液透析浓缩物（A 液） | 1人份 | 30 |
| 4 | B干粉桶（B干粉袋） | 1人份 | 26 |
| 5 | 透析护理包 | 1人份 | 6 |
| 6 | 低通量透析器（1） | 1人份 | 60 |
| 7 | 低通量透析器（2） | 1人份 | 50 |
| 8 | 高通量透析器 | 1人份 | 70 |

包括但不限于： 货物的全部价款、税费、运输、 装卸、安装、调试、咨询、培训、检测、人工费、保险等验收合格交 付使用之前发生的所有费用以及技术和售后服务、招标代理服务费等 其他各项与之有关所有费用。

采购需求：详见附件1服务需求及技术要求

标段（包别）划分：一个包

评标办法： 综合评分法

合同履行期限：一年。

本项目不接受联合体投标。

二、申请人的资格要求：

1.满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

2.落实政府采购政策需满足的资格要求：/

3.本项目的特定资格要求：

（1）具有市场监督管理(工商行政管理)部门颁发的营业执照，营业执照注明的经营范围含有本次采购相关内容。

（2）供应商若为经销商须提供有效的医疗器械经营许可证或备案凭证；供应商若为制造商须提供有效的医疗器械生产许可证或备案凭证。

1. 本项目不接受联合体参与采购活动；

**三、获取招标文件**

1、时间：**2023年 6 月 2日至2023年 6月 8日**，每天上午8:00至12:00，下午14:30至17:30（北京时间，法定节假日除外）

2、地点：潜山市开发区八一大道与三合路交叉口1幢1号

3、方式：经办人持报名资料（企业营业执照、法定代表人身份证明或授权委托书、经办人身份证复印件）购买招标文件，逾期拒绝办理（[或将上述报名资料扫描件发送至anhuitaijie@outlook.com](mailto:或将上述报名资料扫描件发送至anhuitaijie@outlook.com)）。

4、售价：招标文件及相关资料工本费：人民币 0元/套。

**四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点**

**2023年 6月 26日 9 时 30 分**（北京时间）

地点：潜山市开发区八一大道与三合路交叉口1幢1号

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

1.投标申请人的联系人电话(手机)、电子邮箱等通讯方式在招投标过程中必须保持畅通，否则因上述原因造成的后果，责任自负。

2.本项目采用纸质招投标方式，仔细阅读招标文件要求。

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：　　潜山市第一人民医院

地 址：　　潜山市源潭镇

联 系 人：　　金先生

联系方式：　　13966637208　　　

2.采购代理机构信息

名 称： 安徽泰杰工程咨询有限公司

地 址：潜山市开发区八一大道与三合路交叉口1幢1号

招标部联系人：熊晗晖 联系方式：19397056275

3.项目联系方式

项目联系人： 金先生

电　话：　　　 13966637208

**八、特别提示**

1. 为贯彻落实中央、省、市“扫黑除恶”专项斗争有关文件和会议精神，净化我市公共资源交易环境，对在交易过程中如发现有涉嫌围标、串标、恶意竞标的违法违规人员，依据相关规定，将线索移送市扫黑办。

2. 评审中，评标委员会发现供应商的投标文件中对同类问题表述不一致、前后矛盾、有明显文字和计算错误的内容、有可能不符合招标文件规定等情况需要澄清时，评标委员会应当通过纸质询标函对供应商进行询标，要求供应商进行必要的澄清、说明或补正。

潜山市第一人民医院

2023 年 6 月 2 日