

省妇女儿童医学中心-海南省妇女儿童医学中心彩超维保-竞争性磋商公告

项目概况:

海南省妇女儿童医学中心彩超维保采购项目的潜在投标人应在海南政府采购网(www.ccgp-hainan.gov.cn)-海南省政府采购电子化交易管理系统(新)获取采购文件,并于2023-07-11 15:30:00(北京时间)前递交投标文件。

一、项目基本情况

项目编号: HNHXT-2023-017

项目名称: 海南省妇女儿童医学中心彩超维保

预算金额: 3,750,000

序号	标包名称	预算金额(元)	最高限价(元)
1	第一包	¥3,750,000.00	¥3,750,000.00

采购需求: 详见附件

合同履行期限: 合同签订生效之日起3年

本项目(是/否)接受联合体投标: 否

二、申请人的资格要求:

1. 基本要求: 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: 3.1. 符合政府采购法第二十二条之规定; (提供承诺函加盖公章) 3.2. 具有独立承担民事责任能力(提供工商营业执照副本、税务登记证副本和组织机构代码证复印件,或提供“一照三号”或“一照一码”营业执照副本复印件。(须加盖本单位公章。); 3.3. 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。(提供2023年任意1个月的缴纳税收、社保记录凭证复印件,须加盖本单位公章); 3.4. 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度(提供提供2023年至今任意一个月的企业财务会计报表,须加盖本单位公章); 3.5. 本项目不接受被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的供应商投标。(查询渠道: 通过“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)查询; 查询截止时间: 同投标截止时间。); 3.6. 本项目不接受被列入环保失信“黑名单”的供应商。
- 3.7. 必须在本公司报名并购买磋商文件参加本项目的; 3.8. 本项目不接受联合体投标;

三、获取采购文件

时间：2023-06-30 09:00:00至2023-07-04 17:30:00，每天上午 00:00 至 12:00 ， 下午 12:00 至 24:00（北京时间，法定节假日除外）

地点：海南政府采购网(www.ccgp-hainan.gov.cn)-海南省政府采购电子化交易管理系统(新)

方式：网上下载

售价：300元。

四、响应文件提交

截止时间：2023-07-11 15:30:00（北京时间）

开标地点：海口市美兰区蓝天路51号京航大酒店5楼开标2

五、开启

时间：2023-07-11 15:30:00（北京时间）

开标地点：海口市美兰区蓝天路51号京航大酒店5楼开标2

六、公告期限

自本公告发布之日起3个工作日。

七、其他补充事宜

1、发售采购文件时间：2023年6月30日至2023年7月4日，每日上午9:00时至11:30时，下午15:00时至17:30时（北京时间，法定节假日除外）。2、方式：1、本项目采购信息指定发布媒体：海南省政府采购网(www.ccgp-hainan.gov.cn)。1.1、有关本项目磋商文件的补遗、澄清及变更信息以上述网站公告与下载为准，采购代理机构不再另行通知，磋商文件与更正公告的内容相互矛盾时，以最后发出的更正公告内容为准。1.2、逾期送达或者未送达指定地点的响应文件，视为无效响应文件不予接收。2、报名方式：按以下步骤报名并获取文件2.1网上注册：投标人须在海南政府采购网(<https://www.ccgp-hainan.gov.cn/zhuzhan/>)中的海南省政府采购电子化交易管理系统平台进行注册(新系统)。登陆交易平台进行报名并下载查看电子版的招标文件及其他文件。（网站联系电话：0898-68546705）2.2提交报名材料：现场递交以下材料进行线下登记并缴纳报名费。2.3递交报名材料时间：2023年6月30日至2023年7月4日，每日上午9:00时至11:30时，下午15:00时至17:30时

（北京时间，法定节假日除外）； 2.4递交报名材料地点：海南省海口市秀英区海秀 街道办海秀西路 2 号金城新天地 1#楼 A 单元 14 层 1401 号房； 2.5报名材料要求：网上报名回执单、营业执照副本复印件、法定代表人授权委托书原件、 法定代表人身份证复印件、被授权代表身份证复印件（以上复印件均加盖公章），未按时在系统平台注册报名且未到采购代理公司进行线下登记并缴纳报名费的，均视为无效报名。

注意事项：本项目采用电子辅助操作，供应商应仔细阅读海南省政府采购网的通知《海南省财政厅关于政府采购电子化交易管理系统全省推广应用的通知》，下载查看操作手册，在使用交易系统遇到问题可致电技术支持：0898-68546705。；

八、凡对本次采购提出询问，请按以下方式联系

1. 采购人信息

名 称： 省妇女儿童医学中心

地 址： 海南省海口市龙昆南路75号

联系方式： 0898-36391629

2. 采购代理机构信息

名 称： 海南和兴泰项目管理有限公司

地 址： 海南省海口市秀英区海秀街道办海秀西路2号金城新天地1#楼A单元14层1401号房

联系方式： 0898-65322015

3. 项目联系方式

项目联系人： 王工

电 话： 0898-65322015

2023-06-29