黑龙江海创项目管理有限公司受齐齐哈尔市第一医院的委托，采用公开招标方式组织采购齐齐哈尔市第一医院南院胸外二科购置医疗器械一批。欢迎符合资格条件的国内供应商参加投标。

一 **.**项目概述

**1.**名称与编号

项目名称：齐齐哈尔市第一医院南院胸外二科购置医疗器械一批

采购项目编号：HCDL-2025001

**2.** 内容及分包情况（技术规格、参数及要求）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 包号 | 货物、服务和工程名称 | 数量 | 采购需求 | 最高限价：元 | 备注 |
| 1 | 齐齐哈尔市第一医院南院胸外二科购置医疗器械一批 | 1 | 详见采购文件 | 342000元 |  |

二 **.**投标人的资格要求

1.符合《政府采购法》第二十二条的规定。

2.近三年内申请人在招投标活动中没有因为围标、串标、弄虚作假被行政主管部门和招投标监管机构处罚。

3.到提交投标文件的截止时间，投标人未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。（以通过查询“信用中国” 网站和“ 中国政府采购网” 网站的信用记录内容为准。）

4.其他资质要求：

合同包1（齐齐哈尔市第一医院南院胸外二科购置医疗器械一批）：

1)提供有效的营业执照；拟参加本项目供应商如为所报商品的制造商，则须提供有效期内的《医疗器械生产许可证》；如为代理商或经销商，所报商品属于医疗器械第二类管理产品的，则须提供有效期内的第二类医疗器械经营备案凭证，所报商品属于医疗器械第三类管理的产品，则须提供有效期内的《医疗器械经营许可证》。所投商品为一类器械须提供有效的医疗器械备案凭证，所投商品为二、三类器械须提供有效的《医疗器械注册证》。以上证件须提供复印件并加盖供应商公章。

三 **.**获取招标文件的时间、地点、方式

时间：2025年3月13日至2025年3月19日，每天上午9：00时至11：00时，下午14：00时至 16：30时（北京时间，法定节假日除外）

地点：黑龙江海创项目管理有限公司

方式：将以下材料扫描件发送至haichuang9188@163.com并电话告知代理公司

（1）营业执照副本；（2）法定代表人（负责人）资格证明书及身份证；（3）法人授权委托书及委托人身份证；（4）需携带生产企业对投标供应商的经销授权或项目投标授权。

投标文件截止时间、开标时间为2025年4月2日09点00分（北京时间）

地点：黑龙江海创项目管理有限公司

四 **.**招标文件售价

本次招标文件的售价为 300 元人民币。

五 **.**询问提起与受理：

项目经办人： 张女士 联系方式： 0452-6165781

六 **.**质疑提起与受理：

1.对采购文件的质疑：

项目经办人： 张女士 联系方式： 0452-6165781

2.对评审过程和结果的质疑：

质疑联系人： 黑龙江海创项目管理有限公司 电话： 0452-6165781

七 **.**公告发布媒介：

中国政府采购网

八．联系信息

1．采购代理机构

采购代理机构名称： 黑龙江海创项目管理有限公司

地址： 黑龙江省齐齐哈尔市建华区福顺小区29#楼00单元01层06号

联系人： 张女士

联系电话：0452-6165781

2．采购人信息

采购单位名称：齐齐哈尔市第一医院

地址：齐齐哈尔市卜奎南大街700号齐齐哈尔市第一医院

联系人：国女士

联系电话：0452-2549316