

(锦州医科大学附属第三医院眼科手术非接触广角系统采购项目) 采购公告

项目概况

(锦州医科大学附属第三医院眼科手术非接触广角系统采购项目) 采购项目的潜在供应商应在锦州汇信招标代理有限公司 (锦州市松山新区锦娘路五金机电城 15-2 号) 获取采购文件, 并于 2025 年 11 月 12 日 15 点 00 分 (北京时间) 前提交响应文件。

一、项目基本情况

项目编号: JYDFSSYZC20251104

项目名称: 锦州医科大学附属第三医院眼科手术非接触广角系统采购项目

采购方式: 竞争性谈判

预算金额: 450000 元

最高限价: 450000 元

采购需求: 非接触广角观察系统 1 套 (具体详见货物需求)

交货时间: 合同签订后 15 日内完成设备安装验收。

需落实的政府采购政策内容: 落实政策为促进中小企业、促进残疾人就业、支持监狱企业、支持脱贫攻坚等相关政策

本项目 (否) 接受联合体。

二、供应商的资格要求:

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: 本项目非专门面向中小企业采购。符合《政府采购促进中小企业发展管理办法》第六条 (三) 按照本办法规定预留采购份额无法确保充分供应、充分竞争, 或者存在可能影响政府采购目标实现的情形。

3. 本项目的特定资格要求:

3.1 供应商须在中国境内注册, 有能力提供本次采购项目所要求的全部货物及相关服务。

3.2 供应商为生产厂商的须具有《医疗器械生产企业许可证》或《医疗器械生产企业备案凭证》;

3.3 供应商为经销商的须具有《医疗器械经营企业许可证》或《医疗器械经营企业备案凭证》

3.4 供应商应具有所投产品的《中华人民共和国医疗器械注册证》 (所投设备的信息须与产品备案证一致)。

3.5 本项目不得分包或转包

3.6 截至报名结束前, 经“信用中国”、“中国政府采购网”政府采购严重违法失信行

为信息记录,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不得参加本采购项目。

三、政府采购供应商入库须知

参加辽宁省政府采购活动的供应商未进入辽宁省政府采购供应商库的,请详阅辽宁政府采购网“首页—政策法规”中公布的“政府采购供应商入库”的相关规定,及时办理入库登记手续。填写单位名称、统一社会信用代码和联系人等简要信息,由系统自动开通账号后,即可参与政府采购活动。具体规定详见《关于进一步优化辽宁省政府采购供应商入库程序的通知》(辽财采函〔2020〕198号)。

四、获取谈判文件

时间: 2025年11月07日至2025年11月11日, 每天 8:30至17:00 (北京时间, 法定节假日除外)

地点: 锦州汇信招标代理有限公司(锦州市松山新区锦娘路五金机电城15-2号)

方式: 网上获取

凡有意参加此项目的供应商, 请于: 2025年11月07日至2025年11月11日止, (北京时间, 节假日除外) 每天 8:30至17:00 (北京时间, 下同), 持营业执照; 法定代表人或授权委托人身份证明及授权委托书; 递交响应文件截止时间前六个月内任一个月的依法纳税和社会保障资金的凭证; 及合格供应商需要满足的资格条件(公告第二点的全部内容), 以上资料复印件(一式三份, 复印件加盖单位公章, 注: 盖有电子印章的无效) 发送到锦州汇信招标代理有限公司邮箱 jzhxzb@126.com 邮件主题: 项目名称+项目编号+公司名称; 邮件内容: 列明公司名称、法定代表人或授权代表人姓名及联系方式。材料审核通过后, 代理机构向供应商邮箱发送电子版采购文件。(对于不能提供、拒绝提供或提供不清楚、不完整材料的, 锦州汇信招标代理有限公司拒绝受理)。

售价: 500元

五、响应文件提交

截止时间: 2025年11月12日15点00分 (北京时间)

地点: 锦州汇信招标代理有限公司会议室(锦州市松山新区锦娘路五金机电城15-2号)。

六、开启

时间: 2025年11月12日15点00分 (北京时间)

地点: 锦州汇信招标代理有限公司会议室(锦州市松山新区锦娘路五金机电城15-2号)。

七、公告期限

自本公告发布之日起3个工作日。

八、质疑与投诉

供应商认为自己的权益受到损害的, 可以在知道或者应知其权益受到损害之日起七个工作日内, 向采购代理机构或采购人提出质疑。

1、接收质疑函方式：书面纸质质疑函

2、质疑函内容、格式：应符合《政府采购质疑和投诉办法》相关规定和财政部制定的《政府采购质疑函范本》格式，详见辽宁政府采购网。

质疑供应商对采购人、采购代理机构的答复不满意，或者采购人、采购代理机构未在规定时间内作出答复的，可以在答复期满后15个工作日内提起投诉。

九、其他补充事宜

无

十、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： 锦州医科大学附属第三医院

地址： 锦州市凌河区和平路5段2号

联系方式： 0416-3999218

2. 采购代理机构信息

名称： 锦州汇信招标代理有限公司

地址： 锦州市松山新区锦娘路五金机电城15-2号

联系方式： 0416-2881988

邮箱地址： jzhxzb@126.com

开户行： 锦州银行股份有限公司锦中支行

账户名称： 锦州汇信招标代理有限公司

账号： 410100690719160

3. 项目联系方式

项目联系人： 薛女士

电 话： 0416-2881988

锦州汇信招标代理有限公司

2025年11月06日