

歙县新溪口乡卫生院全自动生化分析仪采购项目竞争性磋商公告

项目概况

歙县新溪口乡卫生院全自动生化分析仪采购项目的潜在供应商应在安天智采电子交易系统（www.xinecai.com）获取采购文件，并于2024年11月28日14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：24AT186026807530

项目名称：歙县新溪口乡卫生院全自动生化分析仪采购项目

采购方式：竞争性磋商

预算金额：14万

最高限价：14万

采购需求：全自动生化分析仪，详见磋商文件。

二、申请人的资格要求

1、在中华人民共和国关境内注册的独立法人企业，有能力供货的产品制造商或经销/代理商；

2、经销/代理商投标时，须提供投标产品制造商（也可由其中国代表处或产品全国总代理公司或国内一级代理商或区域代理公司出具，但须同时提供能证明出具授权单位具有相应合法代理身份的有效证明）针对本项目的有效授权书（复印件加盖公司公章，中标后必要时提供原件备查）；

3、如是依法纳入医疗器械管理的投标产品须执行《医疗器械监督管理条例》，满足以下条件：

- 1) 供应商须具有有效的医疗器械经营许可证或备案凭证。
- 2) 所投产品须具有有效的医疗器械注册证或备案凭证。
- 3) 产品制造商在中国关境内时须具有有效的医疗器械生产许可证或备案凭证。

4、供应商不得存在下列情形之一：

- 1) 供应商被人民法院在“中国执行信息网”网站列入失信被执行人名单的；
 - 2) 供应商被被市场监督管理部门列入经营异常名录且未被移除的；
 - 3) 供应商被税务部门列入重大税收违法主体当事人名单的；
 - 4) 近三年内供应商或其法定代表人被人民检察院列入行贿犯罪档案的。
- 5、本项目不接受联合体。

三、获取采购文件

时间：2024年11月18日至2024年11月25日，每天上午9:00至12:00，下午14:00至17:30（北京时间，法定节假日除外）

地点：安天智采电子交易系统（www.xinecai.com）

方式：网上获取。具体操作参见安天智采操作手册，安天智采服务热线：400-050-9988

四、响应文件提交

截止时间：2024年11月28日14点00分（北京时间）

地点：通过安天智采电子交易平台（<https://www.xinecai.com/>）递交电子响应文件。逾期系统将自动关闭,电子响应文件未完成上传的，投标将被拒绝。

五、开启

时间：详见竞争性磋商文件

地点：安徽省合肥市蜀山区蜀鑫路69号（创业大道与蜀鑫路西南角）

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> 本项目只接受线上获取；
- 2> 投标人不得采用任何手段，干涉、影响医院正常的招标采购行为和评标结果

，否则将被列入黑名单，医院有权禁止其参加医院任何采购采购项目；

3> 已领取招标文件的供应商，如确定放弃此次磋商，须至少于提前三个工作日发送弃标函且阐明弃标原因（格式自拟）发送至代理机构邮箱“rhuang@ahbidding.com”，并以电话方式告知。

备注：

①凡有意参加本项目投标人/供应商，需在安天智采电子交易平台（<https://www.xinecai.com/>）进行企业免费注册（已注册用户请确认完善信息并提交通过），具体操作参见安天智采门户—资料下载—安天智采招标采购电子交易平台信息资源库操作手册（<https://www.xinecai.com/download>）。完成企业注册并通过后（一般为一到三个工作日），可以通过互联网登录“安天智采电子交易系统”，点击投标后选择投标申请（请注意角色是否正确，如角色错误，可点击系统右上角选择切换角色或登陆信息资源库进行角色变更），明确参加项目及标段，在线缴纳招标/采购文件费用后，下载文件及相关附件（含澄清、答疑及补充通知等文件，招标人/采购人/代理机构不再另行通知，投标人/供应商应及时关注、查阅安天智采电子交易平台发布的上述相关内容，否则造成的后果自负）。具体操作参见《安天智采招标采购电子交易系统投标人操作手册》（操作手册链接：<https://www.xinecai.com/download>）。用户注册成功后如需要变更初始注册信息的，应及时在安天智采申请变更（安天智采技术人员联系电话：0551-63735952、63733806、63736628），如因未及时变更导致不良后果，投标人/供应商责任自负。

②已注册的潜在投标人/供应商可登录安天智采平台获取招标采购文件，招标采购文件费用采用银联线上支付，支持各类开通银联服务的银行账户。本项目的招标采购文件及其他资料（含澄清、答疑及相关补充文件）通过安天智采平台发布，招标人/代理机构不再另行书面通知，潜在投标人应及时关注、查阅安天智采平台。因未及时查看导致不利后果的，责任自负。

③潜在投标人/供应商支付招标采购文件费用前需核对单位名称及统一社会信用代码，确认无误后支付费用，并通过安天智采平台直接获取电子发票。若单位名称、统一社会信用代码发生变化或填写有误，须先进行注册信息修改，修改内容审核通过后，再进行费用支付。

④已注册的潜在投标人/供应商若注册信息发生变更（如：与初始注册信息不一致），应及时网上提交变更申请。因未及时变更导致不利后果的，责任自负。

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：歙县新溪口乡卫生院

地 址：歙县新溪口乡新溪口村大坦后33号

联系方式：15375599173

2. 采购代理机构信息

名 称：安徽安天利信工程管理股份有限公司

地 址：安徽省合肥市蜀山区蜀鑫路69号（创业大道与蜀鑫路西南角）

联系方式：0551-63732932、0551-63736257、18656008160

3. 项目联系方式

项目联系人：苏俊玮、黄瑞

电 话：0551-63732932、0551-63735962、18656008160