# 绍兴市中医院心脏二联检测试剂盒和免疫组化检测试剂采购项目（重招）招标公告

浙江社发项目管理有限公司受绍兴市中医院委托，就“**绍兴市中医院心脏二联检测试剂盒和免疫组化检测试剂采购项目（重招）”**进行公开招标，诚邀国内合格的投标人前来投标，现公告如下：

**一、项目编号：SXSZYY2024-07B**

**二、招标目录：详见附件**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **标项** | **标段名称及数量 （详见招标文件）** | **预算金额(元万）** | **服务期限** |
| 1 | 心脏二联检测试剂盒 | 133 | 2年 |
| 2 | 免疫组化检测试剂 | 57 | 2年 |

**三、供应商（投标人）资格要求:**

1.符合政府采购法第二十二条之供应商资格规定；

2.未被“信用中国”（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）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；

3.供应商须在浙江省“智慧医保”招采子系统上完成产品申报，并取得该产品在采购医院的配送资格；

4.不接受联合体投标。

**四、报名时需携带的资料:**

1.法定代表人授权书、被授权人身份证原件及复印件；

2.产品申报信息汇总表（格式见附件）；

3.供应商营业执照副本、医疗器械生产（经营）许可证副本复印件；

4.投标产品及配套设备医疗器械注册证。投标产品属药品批准文号管理的产品需递交《药品生产许可证》或《药品经营许可证》、《药品生产质量管理规范》或《药品经营质量管理规范》认证证书和具有药品批准证明文件；

以上材料需提供复印件加盖公章各一份。

**五、采购文件的发售：**

1.报名时间：2024年12月10日至2024年12月27日(双休日及法定节假日除外）上午09:30-11:30，下午14:00-16:30（不接受电话报名)。

2.杭州报名地点：杭州市莫干山路110号华龙商务大厦1502室。联系人：陶女士，蒋先生，联系电话0571-86791612，13484312525。

绍兴报名地点：绍兴市越城区中兴北路601号好望大厦2幢1502室。联系人：王女士，联系电话13484381717。

3.报名费：300元，售后不退。往来款项收款单位（户名）：浙江社发项目管理有限公司，开户行：招商银行杭州凤起支行，账号：571911912410201。

**六、投标截止时间及地点：**供应商应于2024年12月30日下午2:30 前将投标文件密封送交到绍兴市越城区中兴北路601号好望大厦2幢1502室，逾期送达不予接收。

**七、开标时间及地点：**2024年12月30日下午2:30在绍兴市越城区中兴北路601号好望大厦2幢1502室开标。

**八、招标公告发布:**

浙江省政府采购网：https://zfcg.czt.zj.gov.cn

绍兴市中医院网站 <http://www.sxzyy.cn>

**九、投标与开标注意事项：**

本项目投标与开标采用以下方式：

1.本项目投标文件允许供应商通过邮寄快递方式送达（建议采用EMS或顺丰快递，邮寄送达地址：好望大厦2幢1502室（绍兴市越城区中兴北路601号）浙江社发项目管理有限公司，接收人：王女士，联系方式：13484381717。同时请充分考虑快递时间，确保在投标截止时间前送达。投标文件递交的时间以签收时间为准，除邮寄外包装外，投标文件仍需要按采购文件要求封包，但在邮寄过程中发生的包封缺损或保管过程中发生的一切事宜均由投标人自行承担。逾期送达作无效投标处理。）或现场即交即走的方式递交。

2.投标人的法定代表人或授权代表等均可不参加开标会议。若投标人法定代表人或授权代表不在现场参加开标会议的，取消开标现场的书面签字确认等有关操作要求，投标人需向采购代理机构工作人员告知其联系方式，以备询标等事宜。

3.本项目招标文件内对开标现场原件核验不作要求，采购人有权在中标后对中标候选人进行原件核验。投标人对所提供的全部资料的真实性承担法律责任，如中标后无法提供投标文件中复印件的相应原件的：（1）采购人有权拒绝与中标方签订合同，并追究其缔约过失责任；（2）违法违规的报监管部门查处；构成犯罪的依法追究刑事责任。

**十、联系方式:**

绍兴市中医院招标办 沈科长 0575-89107189

浙江社发项目管理有限公司 陶女士、蒋先生 0571-86791612，13484312525

绍兴市中医院

浙江社发项目管理有限公司

2024年12月10日