

第一章 竞争性磋商公告

项目概况

湖北省第三人民医院检验外送项目 2 的潜在供应商应在武汉盛泰百年招标有限公司获取磋商文件，并于 2022 年 7 月 11 日 09:30 时（北京时间）前提交响应文件。

武汉盛泰百年招标有限公司受湖北省第三人民医院的委托，就其所需的检验外送项目 2 进行竞争性磋商采购。资金来源为财政性资金。该项目现已具备采购条件，欢迎合格供应商就以下采购内容进行竞标。

一、项目基本情况

1、政府采购计划编号或采购计划备案文号：/

2、项目编号：STBN-SC-2022-228

3、项目名称：检验外送项目 2

4、采购方式：竞争性磋商

5、预算金额：人民币 30 万/年

6、最高限价：人民币 30 万/年

7、采购需求：本项目为 1 个项目包。具体内容见下表。项目的交付地点、交付期要求、主要技术及服务要求等详见第三章项目需求及采购要求。

序号	项目内容	数量	预估金额
1	检验外送项目	按需检测，据实结算	30 万/年

8、合同履行期限：3 年

9、本项目（是/否）接受联合体投标：否

二、申请人的资格要求：

1.满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定，即：

- （1）具有独立承担民事责任的能力；
- （2）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
- （3）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

- (4) 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- (5) 参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；
- (6) 法律、行政法规规定的其他条件。

2、落实政府采购政策需满足的资格要求：无

3、本项目的特定资格要求：

1) 供应商须未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)失信被执行人、重大税收违法案件当事人、政府采购严重违法失信行为记录名单和“中国政府采购”网站(www.ccgp.gov.cn)政府采购严重违法失信行为记录名单（以本公告发布之后的查询结果为准）。

2) 供应商须具备相关主管部门颁发的《医疗机构执业许可证》。

3) 本项目为一个整体，供应商须就包内所有的内容整体性竞标；成交后不允许转包、分包。

单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加本项目同一合同项下的政府采购活动；为本采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加本项目的其他采购活动；否则均按无效响应处理。

以上资格要求为本次磋商供应商应具备的基本条件，参加磋商的供应商必须满足资格要求中对应的所有条款，并按照相关规定递交资格证明文件。

三、获取采购文件

1、时间：2022 年 6 月 29 日至 2022 年 7 月 5 日，每天上午 8 时 30 分至 12 时，下午 14 时至 17 时整（北京时间，法定节假日除外）

2、地点：武汉市武昌区中北路 31 号知音广场写字楼 11 层武汉盛泰百年招标有限公司。

3、方式：现场获取或网络获取或邮寄获取（文件获取联系人及联系电话：王女士 027-87320607-601）

凡有意参加的、符合资格要求的供应商应当在获取时间内，携带或扫描或邮寄以下盖鲜章的资料到武汉盛泰百年招标有限公司现场或邮箱（3275804801@qq.com）获取磋商文件。网络获取或邮寄获取磋商文件的供应商，须在邮件中注明供应商名称、所投包号（如有）、联系人及电话，同时应充分考

考虑邮寄、电子文本传输过程中的风险。时效性以竞标人提交的完整资料的时间为准。采购人、采购代理机构对邮寄、电子文本传输过程中发生的迟交或遗失均不承担责任。

(1) 法定代表人自己获取的，凭法定代表人身份证明书、法定代表人身份证。

(2) 法定代表人委托他人获取的，凭法定代表人授权书（格式见附件 1）、被委托人身份证。

(3) 《文件获取登记表》（格式见附件 2）。

4、售价：400 元/份。

四、响应文件提交

1、开始时间：2022 年 7 月 11 日 09:00 时（北京时间）

2、截止时间：2022 年 7 月 11 日 09:30 时（北京时间）

3、地点：武汉市武昌区中北路 31 号知音广场写字楼 11 层武汉盛泰百年招标有限公司评标室

五、开启

1、时间：2022 年 7 月 11 日 09:30 时（北京时间）

2、地点：武汉市武昌区中北路 31 号知音广场写字楼 11 层武汉盛泰百年招标有限公司评标室

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、发布公告的媒介：中国政府采购网（<http://www.ccgp.gov.cn/>）

2、持合法、有效证件购买了本磋商文件的供应商才能参与本项目的采购活动。

3、公司邮箱：3275804801@qq.com

4、代理机构基本账户信息：

账 户：武汉盛泰百年招标有限公司

账 号：3202 0160 1920 0219 882

行 号：1025 2100 0669

开户行：中国工商银行武汉黄鹤楼支行

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：湖北省第三人民医院

地 址：湖北省武汉市中山大道 26 号(硚口月湖桥旁)

联系方式：李老师 027-83743188

2、采购代理机构信息

名 称：武汉盛泰百年招标有限公司

地 址：武汉市武昌区中北路 31 号知音广场写字楼 11 层（地铁四号线楚河汉街 C 出口知音广场 2 号门）

联系方式：高欣/彭付江 027—87320607

3、项目联系方式

项目联系人：高欣

电 话：027—87320607-624

附件 1：法定代表人授权委托书（后附法定代表人和委托代理人身份证正反面复印件）

本授权委托书声明：我系_____（供应商名称）的法定代表人（姓名），现授权委托_____（姓名）为代理人，以我公司名义获取_____（项目名称及招标编号）磋商文件。

供应商（公章）：

法定代表人（签字或盖章）：

代理人（签字或盖章）：

身份证号码：

授权委托书日期： 年 月 日

附件 2：文件获取登记表

项目文件获取登记表	
项目名称	

项目编号	
供应商名称（公章）	（填写完整的单位全称，必须与磋商文件上的供应商一致）
包号（如有分标包）	（填写包号，变更或放弃竞标请来函告知）
拟竞标品牌	
办公地址	
授权代表	（填写联系人姓名）请填写一个固定联系人，变更请来函告知。
授权代表手机	（填写联系人手机） 有关信息我们会短信发送至手机，请关注并收到后回复。
授权代表座机	
授权代表电子邮箱/QQ	（填写联系人邮箱） 有关文件我们会邮件发至您邮箱，请收到后注意回执。
银行信息	
基本账户	
开户银行	
行 号	