

淮安市第二人民医院碱性器械清洗剂、压力蒸汽灭菌化学指示卡采购项目磋商公告
(招标编号: DZHAYX-竞磋-20250730)

项目所在地区: 江苏省淮安市市辖区

一、招标条件

本淮安市第二人民医院碱性器械清洗剂、压力蒸汽灭菌化学指示卡采购项目已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源为自筹资金:3.45万元,招标人为淮安市第二人民医院。本项目已具备招标条件,现招标方式为其他。

二、项目概况和招标范围

规模: 标段共二个标段,一标段采购碱性器械清洗剂约 20桶;二标段采购压力蒸汽灭菌化学指示卡约6500片,具体参数详见磋商文件第五章。

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

淮安市第二人民医院碱性器械清洗剂、压力蒸汽灭菌化学指示卡采购项目

三、投标人资格要求

淮安市第二人民医院碱性器械清洗剂、压力蒸汽灭菌化学指示卡采购项目:

(一)符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件;

(二)拒绝下述条件的供应商参加本次采购活动:

1、供应商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,同时参加同一合同项下的政府采购活动。

2、凡为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,再参加本项目的采购活动。

3、供应商被“信用中国”网站、“中国采购与招标网”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。

(三)本项目按照以下第 3 种方式落实政府采购促进中小企业发展的要求:

1、本项目为专门面向中小企业采购的项目。

2、本项目通过以下第()种方式预留部分采购份额采购中小企业服务:

(1)本项目要求供应商以联合体形式参加,中小企业合同金额应当达到的比例为%,其中小微企业所占比例应为%(两项比例均应符合《政府采购促进中小企业发展管理办法》第八条规定)。

(2)本项目要求供应商进行合同分包,中小企业合同金额应当达到的比例为%,其中小微企业所占比例应为%(两项比例均应符合《政府采购促进中小企业发展管理办法》第八条规定)。

3、本项目为非预留份额的采购项目,对小微企业报价给予扣除,用扣除后的价格参加评审,具体详见第二章“供应商须知”第33.1项。

注:监狱企业、残疾人福利性单位视同小微企业;符合中小企业划分标准的个体工商户,在政府采购活动中视同中小企业,享受政府采购支持中小企业发展政策。

本项目不允许联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间:2025-08-06 09:00到2025-08-12 17:00

获取方式:1.网上获取方式(《供应商参与投标确认函》仅限当天有效):在公告期内(上午9:00至11:30,14:00至17:00,周六、日和法定节假日除外)将《供应商参与投标确认函》(确认函内容须包括:项目名称、项目编号、供应商名称、联系人、联系电话、法定代表人(负责人)(签字或签章)、联系人邮箱、单位公章、日期,格式自拟)盖章的复印件发送至邮箱:1272390185@qq.com,报名费请电话与采购代理机构联系人联系,否则其投标文件将被拒收。2.现场获取时需携带以下资料:法定代表人(负责人)或其授权委托代理人携带本人居民身份证原件及复印件(加盖公章)和法定代表人(负责人)资格证明或授权委托书(加盖公章),请申请人到淮安市天津路亿力商业广场58号楼东门厅4楼401室报名并获取招标文件。3.一标段、二标段获取招标文件:100元/份。4.招标文件获取地址:网上获取或现场获取。

五、投标文件的递交

递交截止时间:2025-08-18 15:00

递交方式:纸质递交

六、开标时间及地点

开标时间:2025-08-18 15:00

开标地点:淮安市天津路亿力商业广场58号楼东门厅4楼403室

七、其他

1.采购需求:标段共二个标段,一标段采购碱性器械清洗剂约20桶;二标段采购压力蒸汽灭菌化学指示卡约6500片,具体参数详见磋商文件第五章。

注:1.供应商可选择其中任何一标段或多个标段投标,也可兼投,每个标段只有一位成交单位,同一个投标人可兼中多个标段。

2.任意标段必须满足三家,不满三家作废标处理。

3.开标时按照一标段、二标段顺序进行唱标。

4.一标段稀释比:≥1:400

5.服务期限:壹年

6.本项目采购标的对应的中小企业划分标准所属行业为工业。

八、监督部门

本招标项目的监督部门为。

九、联系方式

招 标 人: 淮安市第二人民医院

地 址: 淮安市清江浦区淮海南路62号

联系人： 13952366556
电话： 刘老师
电子邮件： /

招标代理机构： 大洲设计咨询集团有限公司

地址： 淮南市天津路亿力商业广场58号楼东门厅4楼401室

联系人： 李梦雅

电话： 0517-80123436

电子邮件： 1272390185@qq.com

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）李梦雅（签名）

招标人或其招标代理机构： _____（盖章）