



# 满洲里市人民医院专用设备采购 项目

## 资格预审文件

批准文件编号：满财购准字（电子）[2020]0139 号

采购文件编号：NCLZC-2020033

采购人：满洲里市人民医院

采购代理机构：内蒙古诚霖建设项目管理有限公司

编制日期：二〇二〇年十一月

# 目 录

第一章	资格预审公告.....	3
第二章	资格预审须知.....	6
第三章	资格预审申请文件格式.....	9

# 第一章 预审公告

## 满洲里市人民医院专用设备竞争性磋商预审公告

内蒙古诚霖建设项目管理有限公司受满洲里市人民医院委托，采用竞争性磋商方式，采购满洲里市人民医院专用设备。欢迎符合资格条件的供应商前来报名参加。

### 一、项目概述

#### 1、名称与编号

项目名称：满洲里市人民医院专用设备竞争性磋商

批准文件编号：满财购准字（电子）[2020]0139号

采购文件编号：NCLZC-2020033

#### 2、内容及分包情况（技术规格、参数及要求）

包号	货物、服务和工程名称	数量	技术规格、参数及要求	预算金额（元）
1	其他医疗设备	1	新建传染病分院所需部分医疗设备 (详见磋商文件)	814,000.00

### 二、供应商资格要求

1、符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条所规定的条件；

- （一）具有独立承担民事责任的能力；
- （二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
- （三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
- （四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- （五）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；

记录；

- （六）法律、行政法规规定的其他条件；

2、供应商营业执照须包含本次采购相关经营范围，并在人员、设备、资金等方面具有相应的能力；

- 3、供应商须具备医疗器械经营许可证；
- 4、供应商须具备第二类医疗器械经营备案凭证；
- 5、供应商不能列入失信被执行人、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（详见财库【2016】125号，通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）或中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）渠道查询相关信用记录的网站截图证明）；
- 6、本项目不接受联合体投标。

**报名时，报名人需要提供以下材料：**

- 1、报名人出示身份证原件，提供复印件；
- 2、报名人需提供企业法定代表人身份证明书（附法人身份证复印件）；
- 3、报名人出具经法定代表人签字、公司盖章的“授权委托书”（授权委托书附法人及被授权人的身份证复印件）；
- 4、营业执照、组织机构代码证、税务登记证副本（以上三证或为“三证合一”版的营业执照）；
- 5、供应商基本账户开户许可证或银行出具的基本账户信息；
- 6、供应商医疗器械经营许可证；
- 7、供应商第二类医疗器械经营备案凭证；
- 8、提供供应商近6个月依法缴纳税收和近6个月为员工缴纳社会保障资金的证明材料；
- 9、提供“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）下载的信用报告。

注：（1）以上资料须真实有效，要求提供以上资料原件及复印件，复印件加盖公章并胶装成册提供2份。资格文件不全或不符合要求的均不予接收。（2）证件原件是指原发证机关所发证件，扫描件、公证件及加盖公章的复印件、彩喷件一律不视为原件。（3）证件的复印件内容须与原件一致，否则不予接收。

**三、供应商提交资格预审申请文件的时间和地点**

时间：2020年11月9日至2020年11月16日，每个工作日上午9:00—12:00时（北京时间），下午2:30—5:00时（北京时间）。

地址：内蒙古满洲里市电子商务产业园南楼 206 室

#### 四、联系方式

采购单位名称：满洲里市人民医院

地址：满洲里市人民医院

邮政编码：021400

联系人：王先生

联系电话：0470-3188151

采购代理机构：内蒙古诚霖建设项目管理有限公司

地址：内蒙古满洲里市电子商务产业园南楼 206 室

邮政编码：021400

联系人：王女士

联系电话：0470-6269998

内蒙古诚霖建设项目管理有限公司

2020 年 11 月 9 日

## 第二章 资格预审须知

### 1. 合格的投标申请人

1.1 本项目关于各申请人投标资格的预审将基于申请人按所附预审系列表格和本须知的要求所提供的能够被恰当证实的资料，并满足本资格预审公告中要求的合格条件标准。

1.2 本项目不接受联合体投标。

### 2. 限定投标人的数量及合格投标人的确定

2.1 根据国务院令 第 613 号文第三十四条规定：与招标人存在利害关系可能影响招标公正性的法人、其他组织或者个人，不得参加投标。

2.2 单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得参加同一段标投标或者未划分标段的同一招标项目投标。

2.3 合格投标人少于 3 家时，招标人依法重新组织招标。

### 3. 获取资格预审文件的时间与地点：

有意向的投标申请人须由“内蒙古自治区政府采购网”获取本项目进一步信息和资格预审文件，申请人自行下载资格预审文件。

时间：2020 年 11 月 9 日至 2020 年 11 月 16 日；

### 4. 递交截止时间：

所有资格预审文件要求的资料应在 2020 年 11 月 16 日 17 时 00 分前填写和准备完毕并递交到下述地址，采购人或采购代理机构在接收申请人递交的资格预审申请文件时，由采购人或代理机构现场审核，审查合格后视为报名成功，迟交的资格预审申请文件将不被接受，原封退回。

(1) 地址：内蒙古满洲里市电子商务产业园南楼 206 室；

(2) 联系人：王女士；

(3) 联系电话：0470-6269998；

### 5. 资格预审文件的组成

5.1 资格预审文件包括下列内容：

第一章 资格预审公告

第二章 资格预审须知

第三章 资格预审申请文件格式

5.2 资格预审文件除以上内容外，招标人在递交截止时间前三日前发出的其他补充修改函件，均是资格预审文件的组成部分，对投标人起约束作用。

5.3 投标人获取资格预审文件后，应仔细检查资格预审文件的所有内容，如有残缺，应在领到资格预审文件后及时且在递交资格预审申请文件截止日前向招标人提出，否则，由此引起的损失自负；投标人同时应认真审阅资格预审文件中所有的事项、格式、条款要求等，如果投标申请人的资格预审申请文件没有按照资格预审文件要求提交全部资料或者资格预审申请文件没有对资格预审文件做出实质性响应，其风险应由投标人自行承担并根据有关条款规定，其申请有可能被拒绝。

## 6. 资格预审申请文件的组成

所有证明材料按下文所述提供证明材料的顺序进行装订。申请人提供的全部资料必须准确、详细、有效，以便招标人能做出有依据的和客观的判断。

6.1 报名人出示身份证原件，提供复印件；

6.2 报名人需提供企业法定代表人身份证明书（附法人身份证复印件）；

6.3 报名人出具经法定代表人签字、公司盖章的“授权委托书”（授权委托书附法人及被授权人的身份证复印件）；

6.4 营业执照、组织机构代码证、税务登记证副本（以上三证或为“三证合一”版的营业执照）；

6.5 供应商基本账户开户许可证或银行出具的基本账户信息；

6.6 供应商医疗器械经营许可证；

6.7 供应商第二类医疗器械经营备案凭证；

6.8 提供供应商近6个月依法缴纳税收和近6个月为员工缴纳社会保障资金的证明材料；

6.9 提供“信用中国”网站（[www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn)）下载的信用报告。

**资格审查需携带以上资料原件，否则不予接受。**

## 7. 资格预审申请文件的份数和签署

7.1 申请人编制两份“资格预审申请文件。封面均应由投标单位的法定代表人签字或盖章并加盖公章。

7.2 资格预审申请文件应为打印文本，在资审文件中注明需签字或盖章处应按资格预审文件格式要求签字或盖章。全套申请书应无涂改、行间插字或删除，除非这些删改是根据资格预审文件补充文件指示进行的。投标申请人对于书写错误的改正，申请人必须进行签字确认并加盖公章。

## **8. 资格预审申请文件的装订**

8.1 所有资格预审申请文件各分册均须左侧装订，装订须牢固不易拆散和换页。



## 第三章 资格预审申请文件格式

### 预审申请文件封面

(项目名称)

### 资格预审申请文件

项目名称:

批准文件编号:

采购文件编号:

法定代表人 (签字或盖章):

供应商名称 (盖章):

年 月 日

## 一、法定代表人身份证明

供应商名称：\_\_\_\_\_

单位性质：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_

成立时间：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

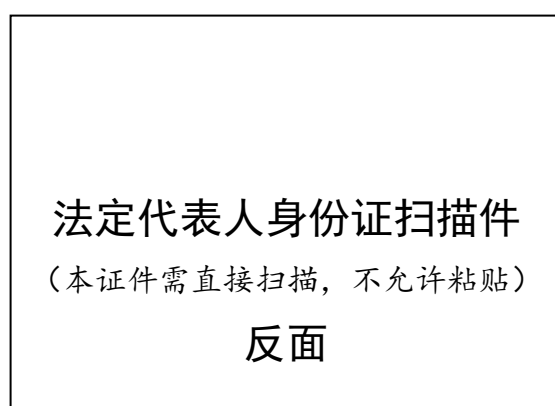
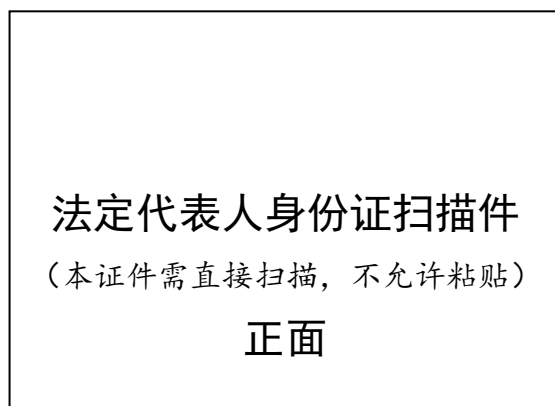
经营期限：\_\_\_\_\_

姓名：\_\_\_\_\_性别：\_\_\_\_\_年龄：\_\_\_\_\_职务：\_\_\_\_\_

系\_\_\_\_\_（供应商名称）的法定代表人或负责人，身份

证号：\_\_\_\_\_。

特此证明！



供应商：\_\_\_\_\_（公章）

年 月 日

## 二、法定代表人授权委托书

兹授权委托我单位\_\_\_\_\_（姓名）参加贵公司组织的采购招标活动（采购文件编号：\_\_\_\_\_），被授权人全权代表我单位处理本次投标中的有关事务，并签署全部有关文件、协议及合同。我单位对被授权人签署内容负全部责任。

本授权书于签字盖章后生效，在贵公司收到撤消授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人签署的所有文件不因授权的撤消而失效。

被授权人无转委托。

特此委托。

法定代表人身份证扫描件

正反面

（本证件需直接扫描，不允许粘贴）

委托代理人身份证扫描件

正反面

（本证件需直接扫描，不允许粘贴）

供应商：\_\_\_\_\_（公章）

法定代表人：（签字）\_\_\_\_\_

被授权人：（签字）\_\_\_\_\_

年 月 日

### 三、投标人资格证明文件

按预审公告要求提供，自行粘贴扫描件

**注：供应商提供的预审申请文件中的复印件或扫描件必须字迹、图案清晰可辨，并加盖公章。**