**怀化市第二人民医院防辐射用具采购项目招标公告**

怀化市第二人民医院防辐射用具采购项目进行院内招标，现发布公告邀请符合资格条件的投标人参与本次招标活动。

**一、招标项目基本概况**

1.项目名称：防辐射用具采购

2.项目招标编号：HHSDERMYY-23025

3.项目预算: 99726.00元

4.具体采购物品数量及预算见下表:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 | 规格型号 | 数量（件） | 预算单价（元） | 预算总金额（元） | 备注 |
| 防辐射衣 | 连体带袖 | 17 | 3300.00 | 56100.00 | 按需采购、据实结算 |
| 防辐射衣 | 分体无袖 | 1 | 3276.00 | 3276.00 |
| 防辐射帽 | 成人 | 18 | 600.00 | 10800.00 |
| 防辐射围领 | 成人 | 18 | 600.00 | 10800.00 |
| 防辐射围领 | 儿童 | 3 | 500.00 | 1500.00 |
| 防辐射眼镜 |  | 17 | 750.00 | 12750.00 |
| 防辐射裙 |  | 3 | 1500.00 | 4500.00 |
| 合计 |  |  |  | 99726.00 |

**二、招标方式：**竞争性谈判。

**三、投标人资格条件**：

1.基本资格条件：在中华人民共和国境内注册，符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件:

具有独立承担民事责任的能力；

具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

参加本项目采购活动前3年内，在经营活动中没有重大违法记录；

法律、行政法规规定的其他条件。

2.要求投标人提供有效的《营业执照》、《组织机构代码证》、《税务登记证》（或者三证合一证）。

3.投标人代表为法定代表人的，需提交法定代表人身份证明原件；投标人代表不是法定代表人的，提交委托代理人的身份证原件、法定代表人授权委托书（附双方身份证复印件）、所有复印件均清晰加盖单位公章。

4.提供依法缴纳税收和社会保障资金的证明材料或承诺。

5.财务报告复印件。

6.投标人承诺对提供的所有产品符合国家相关标准并实行三包，确保产品质量，对不合格产品实行无条件的退换。

7.不接受分包投标或联合体投标。

8.在经营活动中没有重大违法记录的书面声明，投标人在“国家企业信用信息公示（www.gsxt.gov.cn/index.html）”的查询中无重大失信等被禁止投标记录（提供网页截图证明）。

9.特殊资格条件：采购产品均为国产品牌，需要提供ISO13485:2016，ISO9001:2015质量体系证明文件。

10.财务科工作人员签字认定的投标保证金转账单据。

**四、招标参数及质量要求：**

1.在不同的KV值的情况下都能达到或超出标示的当量值。

2.外层面料为抗菌PU面料（抗金黄色葡萄球菌、肺炎克雷伯氏菌），易于清洁，保养维护方便，如有污染使用中性清洁剂轻轻擦拭即可。

3.内部X线防护材料为进口超轻铅材料，轻、薄、柔软且韧性好，分部均匀，不会发生铅游离(提供进口铅证明材料)。

4.内层为专用面料，耐磨、防水、抗汗。防水指数≥5000。

5.型号、尺寸、颜色、绣字可根据客户要求定制。

6.提供防护材料和进口面料的进口海关报关单及面料抗菌（抗金黄色葡萄球菌、肺炎克雷伯氏菌）SGS 的检测报告单，内层面料的防水检测报告单。

7.提供有效期内国家认可的第三方检测中心出具的进口轻铅材料 报告单。

8.防辐射衣:采用大面积优质魔术贴，分体连体款式均配可调节宽腰带，防护衣前部、后部均为整片制作，中间无缝线，不漏射线。正面重叠后≥0.5mmPb，后部防护≥0.25mmPb.

9.防辐射裙、帽、眼镜、围领铅当量：≥0.5mmpb

10.医用射线防护眼镜（护边型）：防护材料为含铅玻璃，具有透光好，无杂质、无气泡 ，前部、侧部均有防护、提供有效期内国家认可的第三方检测中心出具的防护眼镜正面、侧面的报告单。

**五、投标文件编制要求**

1.投标文件要求3份（一正二副），投标文件必须密封，封面必须注明投标项目名称、项目编号，投标单位名称、联系人、联系电话，加盖投标单位公章。

2.投标文件须用胶封装订成册，并具有目录及页码。

3.投标人须提供按下列顺序装订成册的资料：报价清单；参数及服务响应文件；法定代表人有效身份证复印件或委托代理人的有效身份证复印件及授权委托书原件；单位有效证件复印件； 财务报告复印件；质量保证书；售后服务承诺书；提供依法缴纳税收和社会保障资金的证明材料或承诺；⑨采购项目有特殊要求的，还应当提供其符合特殊要求的证明材料或者情况说明。（注：以上资料应清晰并加盖单位公章）

**六、付款方式：**产品验收合规入库收到中标公司合规发票后30个工作日付90%，质保期1年后付10%货款。

**七、报名方式、时间、地点**

1.报名方式：投标人请带以下文件报名：法定代表人身份证明及身份证原件或委托代理人的身份证原件、法定代表人授权委托书（附双方身份证复印件）、单位营业执照复印件，所有复印件均清晰加盖单位公章。

2.投标申请人于2023年5月24日17:00（北京时间）之前交投标保证金2000元，户名：怀化市第二人民医院，账号：1914104619100008415，开户行：工行怀化市城东支行，税号：12431200448195045X，报名后未投标的投标保证金不予退还。未中标的投标保证金7个工作日内退回原账号，中标人交纳的保证金转为履约保证金交，中标后无正当理由不积极履约的保证金不予退还，履约保证金在中标人合同签订之日起7个工作日内退回原账号。

3.报名地点：怀化市第二人民医院鹤城院区招标中心。

**八、投标截止时间和开标时间及地点**

1.投标报名截止时间：2023年5月24日17:00 (北京时间）。

2.开标时间：2023年5月25日10:00分（北京时间）。

3.开标地点：怀化市第二人民医院鹤城院区第三会议室（门诊四楼）。

4.法人或授权代表须准时到会，迟到视为弃权，法定代表人出示身份证原件，委托代理人出示身份证原件和授权委托书（附双方身份证复印件）并签名以示出席，否则，其投标将被拒绝。

5.逾期送达或者不按本招标公告要求的投标文件，招标人将拒绝接收。

6.投标人认为招标公告存在歧视性内容的，应在报名之日起2023年5月24日 17:00之前以书面形式向招标人提出。

7.中标公示1个工作日。

**九、招标项目联系人姓名和电话**

项目招标方：怀化市第二人民医院

地 址：怀化市第二人民医院

联 系 人：谢女士0745-2337703

质疑、投诉电话：0745-2855053

怀化市第二人民医院

2023 年5月19日