

湖北省红十字会自动体外除颤器设备 采购项目竞争性磋商采购公告

采购项目的潜在供应商应在湖北昱鸿信招标咨询有限公司（武汉市武昌中北路海山金谷楚商大厦 18 楼 1801 室）获取采购文件，并于 2021 年 09 月 27 日 09 点 30 分（北京时间）前提交响应文件。

一、项目基本情况

项目编号：HBYHX-ZC-202109-H160

项目名称：湖北省红十字会自动体外除颤器设备采购项目

采购方式：竞争性磋商

预算金额：48 万元（人民币）

最高限价（如有）：48 万元（人民币）

采购需求：

本项目共分 1 个包，采购内容如下。具体技术及商务要求详见本项目采购文件第三章内容。

包号	采购设备名称	数量	预算金额（万元）
1	自动体外除颤器（含训练机）	20 套（含真机和训练机各 1 台）	48

合同履行期限：签订合同后 15 日内供货安装调试完毕。

本项目（不接受）联合体投标。

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；

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）供应商参加政府采购活动前三年内未被列入“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等(以投标截止当日查询结果为准)。（2）如国家法律法规对市场准入有要求的还应符合相关规定。以上资格要求为本次项目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

时间：2021年09月17日至2021年09月24日，每天上午9:00至11:30，下午14:30至17:00。（北京时间，法定节假日除外）

地点：湖北昱鸿信招标咨询有限公司（武汉市武昌中北路海山金谷楚商大厦18楼1801室）

方式：符合资格的供应商应当在获取时间内，提供以下材料领取磋商文件：1. 法定代表人自己领取的，凭法定代表人身份证明书及法定代表人身份证领取。2. 法定代表人委托他人领取的，凭法定代表人授权书及受托人身份证领取。3. 其他资料：营业执

照、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的书面声明、加盖公章的信用中国（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）和中国政府采购网查询结果打印材料。4. 报名表原件（格式详见附件）。以上资料查验原件留存复印件，复印件上需加盖公章。

售价：磋商文件每套售价 300 元/包，售后不退。

售价：¥300.00 元（人民币）

四、响应文件提交

截止时间：2021 年 09 月 27 日 09 点 30 分（北京时间）

地点：湖北昱鸿信招标咨询有限公司（武汉市武昌中北路海山金谷楚商大厦 18 楼 1801 室）

五、开启

时间：2021 年 09 月 27 日 09 点 30 分（北京时间）

地点：湖北昱鸿信招标咨询有限公司（武汉市武昌中北路海山金谷楚商大厦 18 楼 1801 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

本项目将在《中国政府采购网》(<http://www.ccgp.gov.cn/>)上发布所有信息，请参加本项目供应商密切关注。

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：湖北省红十字会

地址：武汉市武昌区中北路 101 号海山金谷楚商大厦 10 楼

联系方式：李江华 027-87325670

2. 采购代理机构信息

名 称：湖北昱鸿信招标咨询有限公司

地 址：武汉市武昌中北路海山金谷楚商大厦 18 楼 1801 室

联系方式：程欢 027-87318566

3. 项目联系方式

项目联系人：程欢

电 话：027-8731856

项目报名表

单位信息		备注
项目名称		
项目编号		
企业名称		填写完整的单位全称及地址，必须与营业执照上公司名称一致
公司座机及办公地址		
报名费及支付方式	元 微信 <input type="checkbox"/> / 支付宝 <input type="checkbox"/> / 现金 <input type="checkbox"/> （在对应的支付方式打“√”）	
报名日期	年 月 日	
报名包号（项目分包时填写，如项目无分包不填写）		（填写报名包号，变更或放弃包号请来函告知，放弃投标请来函告知）
授权代表姓名		请填写一个固定联系人，变更请来函告知
授权代表手机		有关信息我们会短信发送至手机，请关注并收到后回复。
授权代表电子邮箱/QQ		有关文件我们会邮件发至您邮箱，请收到后回复。
银行信息		
开户行		缴纳保证金后请及时将汇款凭证截图或拍照发至工作人员邮箱，以便财务核对。
银行账号		
行号		
纳税人识别号		

