

徐州医科大学附属医院西门子MAGNETOM Aera 1.5T磁共振维保项目招标公告

(招标编号: JSZR-2022-QG-018)

项目所在地区: 江苏省徐州市

一、招标条件

本徐州医科大学附属医院西门子MAGNETOM Aera 1.5T磁共振维保项目已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源为自筹资金:290万元,招标人为徐州医科大学附属医院。本项目已具备招标条件,现招标方式为公开招标。

二、项目概况和招标范围

规模: 1、项目编号: JSZR-2022-QG-018 2、标段划分: 一个标段 3、项目内容: 西门子MAGNETOM Aera维保: 4、服务周期: 5年: 5、资审方式: 资格后审 6、质量要求: 合格,符合现行国家有关标准、法规和产业、行业标准: 7、采购预算金额: 290万元。

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

徐州医科大学附属医院西门子MAGNETOM Aera 1.5T磁共振维保项目

三、投标人资格要求

徐州医科大学附属医院西门子MAGNETOM Aera 1.5T磁共振维保项目:

A、投标人应当具备下列条件:

- (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) 参加招标采购活动前三年内,在经营活动中没有重大违法记录。

B、投标人的特殊资格要求:

- 1、投标人必须具有较强的技术力量和良好的售后服务系统;

本项目不允许联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间: 2022-02-24 09:00到2022-03-03 17:00

获取方式: 1、发售时间: 同公告时间,每日上午9:00—11:30,下午14:30—17:00(北京时间,法定节假日除外);报名资料审核通过后,招标文件费用通过转账方式缴纳(具体缴费账号通过邮箱通知)。2、招标文件售价:人民币500元,售后不退。3、招标文件的获取:报名和购买文件时请提供以下资料扫描件并加盖公章发送至邮箱: 592383360@qq.com(报名材料不作为资格审核依据); 投标



申请书（格式不限，注明被授权人手机号码、办公室电话、传真及电子邮箱）、投标人法定代表人授权委托书及被授权人身份证、营业执照（副本）、ISO9001质量管理体系认证证书；

五、投标文件的递交

递交截止时间：2022-03-15 09:30

递交方式：纸质文件递交

六、开标时间及地点

开标时间：2022-03-15 09:30

开标地点：徐州市云龙区郭庄路世茂广场 SOHO 3号楼 17楼

七、其他

受徐州医科大学附属医院的委托，江苏中瑞建设项目管理有限公司对徐州医科大学附属医院西门子 MAGNETOM Aera 1.5T磁共振维保项目在国内组织公开招标。欢迎符合资格条件的单位前来参加投标。

4、未获取招标文件、逾期送达或者未送达指定地点的投标文件，招标人将拒绝接收；递交投标文件时提供相关原件备查（详见招标文件）。

六、投标保证金：

投标保证金金额：伍万元整，50000.00元；

单位名称：江苏中瑞建设项目管理有限公司

开户银行：江苏银行徐州新城区支行；

收款账户：600901880002130370000913

本次采用电汇形式（必须从投标申请人法人基本存款账户汇出），投标保证金在购买招标文件时起交至代理公司账户，无论任何理由，投标人未按照要求提交投标保证金的，投标无效。

七、其他

1、本项目不接受联合体投标；投标人在中标后不得以任何方式进行转包。

2、投标申请人所提供资料必须属实，如有虚假，投标保证金将不退还并拒绝其参加投标活动。

十、公告发布媒体：

本公告在中国招标投标公共服务平台<http://www.cebpubservice.com/>、江苏省招标投标公共服务平台（<http://www.jszbtb.com/#/newindex>）敬请留意。

江苏中瑞建设项目管理有限公司

2022年2月24日

八、监督部门

本招标项目的监督部门为。

九、联系方式

| | |
|--------|-------------------------|
| 招 标 人： | 徐州医科大学附属医院 |
| 地 址： | 徐州市云龙区郭庄路世茂广场SOHO3号楼17楼 |
| 联 系 人： | 董老师 |
| 电 话： | 0516-85806721 |



电 子 邮 件： /

招 标 代 理 机 构： 江苏中瑞建设项目管理有限公司

地 址： 徐州市云龙区郭庄路世茂广场SOHO3号楼17层

联 系 人： 张莹

电 话： 0516-83906677

电 子 邮 件： 1151373337@qq.com

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）： 张莹（签名）

招标人或其招标代理机构： _____（盖章）

