

# 颍上县人民医院高压氧舱采购项目公开招标公告

## 项目概况

颍上县人民医院高压氧舱 采购项目的潜在供应商应在阜阳市公共资源交易网(<http://jyzx.fy.gov.cn>)网站获取采购文件,并于2024年10月17日9点00分(北京时间)前提交响应文件。

## 一、项目基本情况

项目编号: YS2024QT0049

项目名称: 颍上县人民医院高压氧舱采购项目

预算金额: 430万元(设备: 350万元; 工程: 80万元)

最高限价: 430万元(设备: 350万元; 工程: 80万元)

采购需求: 颍上县人民医院高压氧舱采购项目, 包含舱体部分、控制中心、压力调节系统、呼吸气系统、舱内环境调节系统、监控系统、配电柜系统、消防系统、计算机自动化操作控制系统、应急安全项目及高压氧舱外部空间建设。详见第三章采购需求。

合同履行期限: 合同生效后90日历天内完成建设、供货、安装及调试。

本项目是否接受联合体: 是, 联合体全部成员最多不得超过2家。

## 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。本项目符合财政部、工业和信息化部制定的《政府采购促进中小企业发展管理办法》第六条第三款之规定: 按照本办法规定预留采购份额无法确保充分供应、充分竞争, 或者存在可能影响政府采购目标实现的情形。因此, 本项目不专门面向中小企业采购。如对此项内容有任何疑问, 可通过电子交易系统在线提出或书面方式向代理机构或采购人提出询问或质疑。(1)通过电子交易系统在线提出(2)书面提出, 接收部门: 颍上县人民医院, 联系电话: 15178168755, 电子邮箱: 342864344@qq.com, 通讯地址: 颍上县城北新区甘罗路566号。

3. 本项目的特定资格要求:

3.1如投标人为所投产品的生产企业时, 须具有有效的医疗器械生产许可证或已完成生产备案并获取备案编号; 如供应商为经营企业时, 须具有有效的医疗器械经营许可证或已完成经营备案并获取备案编号。如是《医疗器械经营监督管理办法》中提出免于经营许可或备案的情形, 无需提供经营许可证或备案凭证(编号), 但须在投标文件中进行说明。

3.2投标人若为所投特种设备产品的生产企业, 则须根据《中华人民共和国特种设备安全法》的规定, 具备所投特种设备产品相对应有效的生产许可证明。

3.3投标人须具有建筑工程施工总承包三级及以上资质, 具备有效的安全生产许可证, 并在人员、设备、资金等方面具有相应的施工能力。

3.4项目经理资格要求: 具备建筑工程专业二级及以上注册建造师执业资格、有效的安全生产考核合格证书(建安B证), 且响应截止时间前未在其他项目上任职, 或虽在其他项目上任职, 但本项目成交结果公示结束前能够从原任职撤离。

## 三、获取招标文件

时间: 2024年9月25日至2024年10月17日9时00分(北京时间)。

地点: 阜阳市公共资源交易网或阜阳市公共资源交易系统

方式: 供应商需登录阜阳市公共资源交易网或阜阳市公共资源交易系统下载采购文件

售价: 0元

#### 四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

截止时间：2024年10月17日9时00分（北京时间）

地点：阜阳市公共资源交易系统

#### 五、公告期限

自本公告发布之日起5个工作日。

#### 六、其他补充事宜

1、本项目所属行业为 工业 行业。企业划型标准按照《关于印发中小企业划型标准规定的通知》（工信部联企业【2011】300号）规定。

2、本项目需落实的节能环保、中小微型企业扶持等相关政府采购政策详见招标文件。

3、本次招标公告同时在安徽省政府采购网、阜阳市公共资源交易网、全国公共资源交易平台（安徽省）、安徽省公共资源交易监管网、中国政府采购网上发布。

4、供应商应合理安排招标文件获取时间，如果因计算机及网络故障造成无法完成招标文件获取，责任自负。

5、本项目实施全流程电子化交易，投标文件实施网上远程解密，供应商无需前往开标现场。

#### 七、对本次招标提出询问，请按以下方式联系

##### 1. 采购人信息

名称：颍上县人民医院

地址：颍上县城北新区甘罗路566号

联系方式：15178168755

##### 2. 采购代理机构信息

名称：安徽安天利信工程管理股份有限公司

地址：安徽省合肥市祁门路1779号安徽国贸大厦6楼607室

联系方式：18856202096、18709855877

##### 3. 项目联系方式

项目联系人：杨松、许芳妍

电话：18856202096、18709855877