

招 标 文 件

项目名称：六安世立医院血管造影系统项目采购

标书编号：HTYG-20191209

2019 年 12 月 9 日

第一章 招标公告

安徽和天医院管理有限公司受所属的六安世立医院委托，决定就所需的医疗设备项目进行公开招标采购，现欢迎符合相关条件的合格供应商投标。

一、招标项目名称及编号

项目名称：六安世立医院血管造影系统项目采购

标书编号：HTYG-20191209

二、招标项目简要说明

数字平板血管造影系统，壹套。

三、招标范围：

数字平板血管造影系统。

四、资金来源：自有资金。

五、供应商资格要求

投标人须具备以下条件：

(1) 在中华人民共和国境内注册、具有独立法人资格、有能力提供本次项目采购货物、并能提供相应的技术及服务，且具有良好的财务状况和商业信誉；

(2) 具有产品生产或取得授权的经营企业许可证；

(3) 医疗器械提供相应设备的医疗器械注册证复印件；

六、公告发布时间：2019 年 12 月 9 日；

七、公告发布媒介：

六安世立医院网站 (www.laslyy.com)、世立医院微信公众号免费下载或到安徽省六安市磨子潭路六安世立医院放疗中心二楼采购中心现场获取。

八、资格审查方式：

投标企业于 2019 年 12 月 9 日起向安徽和天医院管理有限公司采购中心递交报名表（附件一）、公司资质及招标文件第十项（本文件第 38-48 页）。

九、投标文件接收信息：

血管造影系统：

投标文件接收截止时间：2019 年 12 月 13 日上午 9：00 整

投标文件接收地点：安徽省六安市磨子潭路六安世立医院 4 楼会议室

投标文件接收人：王智

十、开标有关信息

开标时间：2019 年 12 月 13 日上午 9：00 整

开标地点：安徽省六安市磨子潭路六安世立医院 4 楼会议室

十一、本次招标联系事项

地 址：安徽省六安市磨子潭路六安世立医院放疗中心二楼



联系人：王智

联系电话：0564-3302082

15055972609

朱承

联系电话：0564-3302082

15905640550

十二、投标文件制作份数要求

正本份数：1份

副本份数：2份

九、本次招标投标保证金

投标保证金金额为：人民币伍拾万元或等值的银行（商业）保函。

投标保证金必须在投标截止期前送达开标地点（不要密封在投标文件中）。

户名：安徽和天医院管理有限公司

开户行：徽商银行六安公安路支行

账号：1760 9010 2100 0747 178

投标保证金应以在中国注册的银行出具的银行本票（同城）、汇票（异地）或直接汇至以上账户。

十、其他应说明事项：

1、请参加招标供应商做好产品介绍 PPT，每家供应商二十分钟时间介绍产品的优势及特点；且每家对所投产品的软件、硬件配置必须标注清楚，明示标配和选配。

2、请参加招标供应商注意标书中红字部分。

