

# 古蔺县中医医院 2024 年医疗设备（第一批）采购市场调研公告

## 一、项目简介

古蔺县中医医院现针对 2024 年采购的第一批医疗设备进行市场调研。参照《政府采购需求管理办法》财库〔2021〕22 号文件相关精神及要求，兹以公开征集（咨询）+专家论证方式开展需求调查，通过此次调研产品分布、价格分布、配置、配套设施、特殊要求、配套耗材、易损件等市场信息并形成调研报告，此调研报告成果将作院方后期编制采购需求（含预算）及实施计划的重要参考依据。

注：1. 此次活动为采购方为后期政府采购项目进行的前期市场调研活动，既充分面对市场同类产品进行邀约报价及产品信息收集，同时由采购方组织行业专家组成论证及推荐小组，结合采购方使用需求部门实际临床需求，最终形成调研报告。调研报告仅就参与的品牌进行性价比，需求匹配率的综合比较，其调研结果仅为采购方采购部门参考使用，并不代表其调研成果 100%被正式采购时采用，不对正式采购时起到任何限制和约束作用。

2. 本项目成果的专家组的论证及推荐意见，不产生法律效力，仅作为采购方使用需求部门正式采购活动前，采购部门相关责任主体后期编制采购需求及实施计划的重要参考依据，后期采购方采购部门将实施内部风险控制等程序后，按照政府采购相关规定开展正式的采购活动，供应商如认为采购技术参数等有倾向性或排他性，可以通过政府采购正常程序向采购方进行维权救济。

3. 如响应本项目的供应商数量不足 3 家，并不影响采购方使用需求部门在本项目成果中引用有价值的信息作为后期正式采购时的技术资料。故本项目不发布结论性公告，评审结果仅作为内参使用。

## 二、供应商邀请方式

本次古蔺县中医医院关于“2024 年医疗设备（第一批）采购市场调研”以发布公告方式邀请符合条件的生产厂家或区域总经销或生产商家授权方参与。公

告发布平台为：全国公共资源交易平台（四川省·泸州市  
（<https://www.lzsoggzy.com>）、古蔺县中医医院官网：  
<http://www.glxzyyy.cn/>。

### 三、参与本项目活动的供应商应具备的前提条件：

1. 供应商具有独立的民事责任能力，参与本次内部比选活动。

【1.1 供应商若为企业法人：提供“统一社会信用代码营业执照”；未换证的提供“营业执照、税务登记证、组织机构代码证或三证合一的营业执照”；1.2 若为事业法人：提供“统一社会信用代码法人登记证书”；未换证的提交“事业法人登记证书、组织机构代码证”；1.3 若为其他组织：提供“对应主管部门颁发的准许执业证明文件或营业执照”；1.4. 若为自然人的，提供身份证明材料。以上均为复印件】

2. 提供拟推荐产品（采购清单中所有涉及的医疗器械）的医疗器械备案/注册证；

3. 根据相关法律法规规定：“采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该采购项目的其他采购活动。供应商为采购人、采购代理机构在确定采购需求、编制招标文件过程中提供咨询论证，其提供的咨询论证意见成为招标文件中规定的供应商资格条件、技术服务商务要求、评标因素和标准、政府采购合同等实质性内容条款的，视同为采购项目提供规范编制。”故参与本项目的供应商（含个人）须提供承诺，参与本项目的供应商及相关人员所在单位不得再参与本项目后续的采购活动。**【提供承诺函原件，请各家产品销售环节慎重考虑】**；

注：1. 其参与本项目活动的供应商将无法参与本项目正式的政府采购活动投标，但不限制其在本项目推荐的产品参与采购活动。

2. 在本项目活动过程中，如本前提条件未满足的商家资料将部分丧失在本项目活动中的可信度，但专家组同样也会将其产品的性价比进行评估，如有拟采纳的信息将在后期上会或正式采购前进行甄别其真实性后，由采购方自行决定是否采纳。未参与本项目活动的品牌，自行承担相关市场风险，但不意味其丧失后期参与政府采购活动资格和对参数提出质疑的维权救济权利。

### 四、本项目报名时间及方式：

1. 文件发售时间:自 2024 年 01 月 09 日至 2024 年 01 月 11 日上午 9: 00—12: 00, 下午 14: 00—17: 00 止 (北京时间, 节假日除外)

2. 报名方式: (1) 现场报名; (2) 网上报名 (按要求提供资料, 请先联系承办单位), 本项目不收取报名费。

方式一: 现场报名; 报名须携带的资料: 1. 法定代表人授权委托书原件或公司介绍信原件 (①法定代表人和授权代表签字②项目名称、项目编号; ③明确授权代表联系方式, 以便采购会前告知是否达到开标条件; ④法定代表人及授权代表的身份证复印件; 以上报名资料均加盖公章)。

方式二: 网络报名: 1、在全国公共资源交易平台 (四川省. 泸州市 (<https://www.lzsggzy.com>) 下载并填写《依法获取采购文件及项目报名登记表》 (详见附件 1) 加盖公章, 确保投标单位全称必须与公章名称保持一致。将《依法获取采购文件及项目报名登记表》扫描后以电子邮件方式传至代理机构指定邮箱后获取代理机构回执方视为报名成功。指定邮箱: 3563998415@qq.com; 联系人: 熊女士; 联系方式: 0830-3706070

3. 递交响应文件份数: 正本 1 份; 副本 2 份; 电子文档 U 盘 1 份; 不须单独提供报价一览表, 在响应文件中提供即可, 在现场不进行唱标。电子文档必须为本正的扫描件 (PDF 格式), 便于采购人后期归档保管。

4. 响应文件外层密封袋的标注: 项目名称、项目编号、供应商名称、年月 日。

**特别声明:** 本项目属于采购方组织对设备的市场摸底委托, 相关费用由采购方承担, 参与供应商不支付本次活动的其他服务费用 (资料费, 人员差旅费等自理)。

**五. 递交活动响应文件截止时间:**

**第一批次:**

**2024 年 01 月 16 日上午 9 : 30 时止 (北京时间)。**

**活动文件接收时间: 2024 年 01 月 16 日上午 9:00 至递交响应文件截止时间。**

**第二批次：**

**2024年01月16日下午15：00时止（北京时间）。**

**活动文件接收时间：2024年01月16日下午14:30至递交响应文件截止时间。**

响应文件必须在递交响应文件截止时间前送达地点。逾期送达的响应文件恕不接受。本次磋商不接受邮寄的响应文件。

## **六、本项目推荐模式：**

1. 按要求递交推荐产品响应文件。
2. 鼓励被推荐产品生产厂家技术人员现场讲解，讲解内容包含且不限于：
  - 1) 被推荐产品的技术优势或特点，性价比优势（配置清单及软件系统等），同类同级别产品的对比分析；
  - 2) 商务优势介绍，如质保期，重要配品配件质保期及价格；其他商务优势：培训等
  - 3) 其他增值服务或内容。
3. 鼓励被推荐产品生产厂家技术人员现场提供 PPT 讲解，或被推荐产品关键技术实操视频分析，提供现场讲解。（不做强行要求）

## **七、递交响应文件地点：古蔺县中医医院**

**具体地址：古蔺县金兰街道落鸿路 56 号古蔺县中医医院行政楼二楼会议室**

## **八、联系方式**

咨询服务机构：四川国际招标有限责任公司

联系人：邹先生

联系电话：0830-3706070

2024年01月08日