

2025 年湘潭市医疗保障局购买第三方服务辅助开展高频电刀类
医用耗材全国联采项目

竞争性磋商邀请公告

湘潭市医疗保障局（采购人名称）的 2025 年湘潭市医疗保障局购买第三方服务辅助开展高频电刀类医用耗材全国联采项目（项目名称）进行竞争性磋商采购，邀请你单位参加磋商采购活动。

一、采购项目基本情况

1、采购项目名称：2025 年湘潭市医疗保障局购买第三方服务辅助开展高频电刀类医用耗材全国联采项目

2、委托代理编号：DXSH-2025025

3、采购项目预算：620000.00 元

4、采购方式：☒竞争性磋商

☐支持预付款，预付比例： /

5、合同定价方式：☒固定总价 ☐固定单价 ☐成本补偿 ☐绩效激励

6、合同履行期限：12 个月。

7、本项目分阶段要求供应商提供以下保证：

☐磋商保证金：不超过采购项目预算的 %；

☐履约保证金：中标金额的 %；

☐预付款保证金：预付款的 %；

☐质量保证金：合同金额的 %。

二、采购需求

包号	包名称	标的名称	简要技术要求	数量	标的预算
整包	2025 年湘潭市医疗保障局购买第三方服务辅助开展高频电刀类医用耗材全国联采项目	2025 年湘潭市医疗保障局购买第三方服务辅助开展高频电刀类医用耗材全国联采项目	购买第三方服务辅助开展高频电刀类医用耗材全国联采项目	1 项	620000.00 元

三、供应商的资格要求

（1）供应商符合以下规定的条件；

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专业技术能力;
- ④有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录;
- ⑤参加采购活动前三年内, 在经营活动中没有重大违法记录;
- ⑥法律、行政法规规定的其他条件。

(2) 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商, 不得参加同一合同项下的采购活动。

(3) 为本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, 不得再参加此项目的其他采购活动。

(4) 列入失信被执行人、重大税收违法失信主体名单、采购严重违法失信行为记录名单的, 拒绝其参与采购活动。

2、供应商特定资格条件:

无

3、本项目不接受联合体投标。

4、供应商具有实行了“三证合一”登记制度改革的新证, 视同为持有工商营业执照、组织机构代码证和税务登记证, 符合基本资格条件的相关条款, 供应商具有实行了“五证合一”登记制度改革的新证, 视同为持有工商营业执照、组织机构代码证和税务登记证和社会保险登记证, 符合基本资格条件的相关条款, 供应商如是“三证合一或五证合一”请自行说明。

四、投标保证金

无需缴纳

五、获取磋商文件的时间、地点及方式

时间: 2025 年 04 月 21 日至 2025 年 04 月 27 日, 每天上午 8: 30 至 12: 00, 下午 14: 00 至 17: 30 (北京时间, 法定节假日除外)

地点: 湖南大湘招标代理有限公司 (地址: 湘潭市高新区芙蓉路 66 号金桥尚东区 4 单元 1704006 号)

方式: 持本人身份证原件、法定代表人身份证明原件或者法定代表人授权委托书原件并附法定代表人身份证明原件、供应商营业执照副本复印件在湖南大湘招标代理有限公司获取电子版招标文件, 逾期不予办理。购买磋商文件的, 磋商文件售价: 400 元/套, 售后不退。

六、提交首次响应文件的截止时间、磋商时间及地点

提交首次响应文件的截止时间: 2025 年 05 月 07 日 09 时 00 分 (北京时间)

提交首次响应文件的地点: 湖南大湘招标代理有限公司 (地址: 湘潭市高新区芙蓉路 66 号金

侨尚东区 4 单元 1704006 号)

首次响应文件开启时间：2025 年 05 月 07 日 09 时 00 分（北京时间）

首次响应文件开启地点：湖南大湘招标代理有限公司（地址：湘潭市高新区芙蓉路 66 号金侨尚东区 4 单元 1704006 号）

七、询问及质疑

1、供应商对采购活动事项如有疑问的，可以向采购人、采购代理机构提出询问。采购人、采购代理机构将在 3 个工作日内作出答复。

2、供应商认为磋商文件使自己的合法权益受到损害的，可以在收到磋商文件之日起 7 个工作日内，按相关规定，以纸质书面形式向采购人、采购代理机构提出质疑。

八、磋商说明

1、磋商邀请选项：☒表示选择，☐表示未选择。

九、公告期限

自本公告发布之日起 3 个工作日

十、其他补充事宜

/

十一、凡对本次采购提出询问，请按以下方式联系。

1、采购人信息

- (1) 名称：湘潭市医疗保障局
- (2) 地址：湘潭市岳塘区湘潭大道 157 号
- (3) 联系人：王曦鹏、李代华
- (4) 邮编：411100
- (5) 电话：0731-58565891
- (6) 电子邮箱：/

2、采购代理机构信息

- (1) 名称：湖南大湘招标代理有限公司
- (2) 地址：湘潭市高新区芙蓉路 66 号金侨尚东区 4 单元 1704006 号
- (3) 联系人：张玲、陈丽娟、沈琼湘
- (4) 邮编：411100
- (5) 电话：0731-58390160
- (6) 电子邮箱：18975248123@189.cn

3、采购项目联系人姓名和电话

- (1) 联系人姓名：张玲、陈丽娟、沈琼湘
- (2) 电话：0731-58390160