

# 永州市零陵区亲仁医院管理有限公司验光配镜中心耗材供应商招标竞争性谈判邀请公告

永州市零陵区亲仁医院管理有限公司的验光配镜中心耗材供应商招标进行竞争性谈判采购，现通过发布邀请公告的方式邀请符合条件的供应商参加谈判采购活动。

## 一、采购项目基本情况

1、采购项目名称：永州市零陵区亲仁医院管理有限公司验光配镜中心耗材供应商招标

2、委托代理编号：HNZJC2025-HW(YZ)-044

3、配送期限：3年

## 二、采购需求

包号	标的名称	简要技术要求	配送期限	备注
/	永州市零陵区亲仁医院管理有限公司验光配镜中心耗材供应商招标	详见“第三章 采购需求”	3年	

## 三、供应商的资格要求

- 1、满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；
- 2、本项目的特定资格要求：所投货物纳入医疗器械管理的，投标人须具有有效期内的医疗器械经营许可证（或备案凭证）。
- 3、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。
- 4、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。
- 5、列入失信被执行人、重大税收违法失信主体名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的，拒绝其参与政府采购活动。

6、本次采购不接受联合体响应。

7、供应商必须提供附件1:《供应商资格承诺函》;

注:投标人具有实行了“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;投标人具有实行了“五证合一”登记制度改革的新证,视同持有工商营业执照、组织机构代码证、税务登记证、社会保险登记证和统计登记证,符合基本资格条件的相关条款,投标人须注明“三证合一”或“五证合一”。

#### 四、获取谈判文件的时间、地点、方式及谈判文件获取

1、凡有意参加谈判采购活动的,请于2025年8月11日起至2025年08月13日(节假日除外),每日上午9:00至12:00下午14:30至17:00(北京时间),持个人身份证件、法定代表人身份证明(或者授权委托书并附法定代表人身份证明)原件和谈判公告中投标人资格条件中要求的营业执照、《供应商资格承诺函》等复印件加盖公司公章,在中技建设咨询有限公司(永州市零陵区风荷路89号)获取谈判文件。谈判文件400元/套,售后不退。

#### 五、响应文件提交的截止时间、开启时间及地点

1、提交首次响应文件的截止时间为2025年08月15日15时00分(北京时间),地点为永州市零陵区风荷路89号。在截止时间后送达的响应文件为无效文件,采购人、采购代理机构或者谈判小组应当拒收。

2、首次响应文件的开启时间及地点与提交首次响应文件的截止时间及地点为同一时间及地点。投标截止时间、开标时间:2025年08月15日15点00分(北京时间)

#### 六、询问及质疑

供应商对本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。

#### 七、其他说明

本项目由采购人或谈判小组从符合相应资格条件的供应商名单中确定不少于三家的供应商参加谈判采购活动。

#### 八、公告发布

本招标公告在中国招标投标公共服务平台上发布。公告期限从本招标公告发布之日起3个工作日。

## 九、采购项目联系人姓名和电话

1、联系人姓名：蔡红

2、电话：15200989209

## 十、采购人、采购代理机构的名称、地址和联系方法

### 1、采购人信息

(1) 名 称：永州市零陵区亲仁医院管理有限公司

(2) 地 址：永州市零陵区

(3) 联系人：汤中

(4) 邮 编：425100

(5) 电 话：13787641175（经本人同意公开）

### 2、采购代理机构信息

(1) 名 称：中技建设咨询有限公司

(2) 地 址：永州市零陵区风荷路 89 号

(3) 联系人：蔡红

(4) 邮 编：425100

(5) 电 话：15200989209（经本人同意公开）

## 附件 1

### 供应商资格承诺函

本公司独立承担民事责任、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度、依法缴纳税收和社会保障资金，在前三年的经营活动中无重大违法记录，未列入严重失信行为名单，符合采购供应商的基本资格要求。

按照《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号），本公司企业规模为：大型 中型  
小型 微型

本公司自愿入驻湖南省政府采购电子卖场，遵守《湖南省政府采购电子卖场管理办法》（湘财购〔2019〕27号），如违反承诺，同意金融机构将增信保证金划缴国库（非电子卖场采购活动项目不需勾选）。

公司（单位）名称（盖章）

年   月   日

机构代码、注册登记机构、日期、有效期、注册资本、地址、经济行业、经济性质

法定代表人（负责人）姓名（签字）、身份证号、手机号：

授权代表人姓名（签字）、身份证号、手机号