

古浪县人民医院全自动生化分析仪等设备
维修服务采购项目

邀请招标文件

项目编号：GLXRMYY-YGCG-2025-004

采 购 人：古浪县人民医院

二〇二五年二月

目 录

第一章 招标公告	2
第二章 服务内容	4
第三章 投标文件格式	5
一、开标一览表	6
二、投标函	7
三、法定代表人身份证明	8
四、法人授权函	9
五、商务部分	10
六、其他证明材料	12

第一章 招标公告

古浪县人民医院全自动生化分析仪等设备维修服务采购 项目招标公告

根据《甘肃省政府采购目录及标准（2025 年版）》和《武威市人民政府办公室关于阳光招标采购平台上线运行的通知》武政办函[2018]122 号有关规定，现拟对古浪县人民医院全自动生化分析仪等设备维修服务采购项目实施邀请招标，特邀请合格的投标人前来投标。

一、招标单位：古浪县人民医院

二、项目编号：GLXRMY-YGCG-2025-004

三、项目名称：古浪县人民医院全自动生化分析仪等设备维修服务采购项目

四、招标内容：对古浪县人民医院全自动生化分析仪等设备进行维修服务。（具体详见文件）

五、最高限价：85000.00 元

六、投标人资格要求：

1. 符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；
2. 投标单位须为未列入“信用中国”网（www.creditchina.gov.cn）失信被执行人或重大税收违法失信主体或政府采购严重违法失信行为记录名单，方可参加项目的投标。（以“信用中国”网站 www.creditchina.gov.cn）查询结果为准，需不在记录影响期或处罚期内；

3. 本次招标不接受联合体投标；

4. 针对本项目投标单位需提供资料无弄虚作假的声明。

七、登记、资质审核及竞价时间：

登记、审核时间：2025 年 02 月 24 日 8:00 至 2025 年 02 月 25 日 17:00

竞价时间：2025 年 02 月 26 日 8:00 至 2025 年 02 月 26 日 17:00

八、其他要求：

确定中标结果后，中标人须将纸质版投标文件一份（包括投标函、法定代表人身份证明、授权委托书等相关证明材料）加盖公章装订成册报送至采购人单位地点。

九、联系方式：

联系人：武耀合

联系电话：19193590902

古浪县人民医院

2025 年 02 月 23 日

第二章 服务内容

- 1、检验科全自动生化分析仪 ISE 模板及光源灯故障，需要更换各离子电极及光源灯组件；
- 2、手术室移动式 G 型臂 X 射线成像系统出现机架无法运行故障，需要更换功率驱动板及运动控制板组件。
- 3、重症医学科呼吸机出现氧浓度报警，需要更换氧电池组件。
- 4、各供应商提供的维修配件必须与我医院现用设备完全匹配。
- 5、各设备由中标供应商负责配件的安装，设备的调试等工作。
- 6、自维修验收合格之日起对所维修项目提供 6 个月质保。

第三章 投标文件格式

古浪县人民医院全自动生化分析仪等设备 维修服务采购项目

项目编号：GLXRMY-YGCG-2025-004

投 标 文 件

投标人全称：（盖单位公章）

法定代表人或授权代理人（签字或印章）：

年 月 日

一、开标一览表

项目名称：

采购文件编号：

项目名称	
招标项目编号	
投标人名称	
总投标价	1. 投标总价（大写）： 元 （小写）： 元

投标人名称（盖章）：

法定代表人或授权代表人（签字或印章）：

_____年____月____日

二、投标函

致：_____（招标人）

根据已收到的项目编号为_____的_____项目邀请招标文件，我单位经认真研究上述邀请招标文件，决定参加本次投标。我方提交投标文件并保证其真实性。我方愿承担该项目的实施和服务任务，履行邀请招标文件中对中标单位的要求和应承担的责任和义务。同时我方郑重做出如下声明：

- 1、我方完全接受邀请文件中的内容，并将按邀请文件的规定履行责任、义务。
- 2、我方已详细审查全部邀请招标文件，包括修改文件、参考资料及有关附件，无其他不明事项。
- 3、我方同意提供贵方要求与采购有关的任何证据或资料。
- 4、如果我方中标，我方将按《成交通知书》要求签订履行合同，承担责任、义务。

5、与投标有关的一切资金往来请使用以下账户：

开户行：

户 名：

账 号：

6、与投标有关的一切正式信函请使用以下地址：

地 址：

邮 编：

电 话：

传 真：

单位公章：

法定代表人或授权代表人（签字或印章）：

年 月 日

三、法定代表人身份证明

投标人名称：_____

单位性质：_____

地址：_____

成立时间：_____年____月____日

经营期限：_____

姓名：_____ 性别：_____ 年龄：_____ 职务：_____

身份证号码：_____系_____（投标人名称）的法定代表人。

特此证明。

投标单位：_____（盖章）

_____年____月____日

法定代表人身份复印件

四、法人授权函

本人_____（姓名）系_____（投标单位名称）的法定代表人，
现委托_____（姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄
清、说明、补正、递交、撤回、修改_____（项目名称）邀请招标文件、签
订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：_____

代理人无转委托权。

投标单位：_____（盖章）

法定代表人：_____（签字或印章）

委托代理人：_____（签字或印章）

身份证号码：_____

年____月____日

法定代表人身份复印件：

被授权人身份证复印件：

五、商务部分

投标人名称			法定代表人	
组织机构代码证			邮政编码	
委托代理人			电子邮箱	
营业执照	注册号码			
	注册地址			
	发证机关		发证日期	
	营业范围			
基本账户开户行及账号				
税务登记机关				
资质名称		等级	发证机关	有效期
备注				

- (1) 投标人提供 2023 年度财务状况证明（以年度审计报告或财务报表为准）；
- (2) 投标人需提供 2024 年至今任意三个月纳税证明；
- (3) 投标人需提供 2024 年至今任意三个月社保缴纳证明；
- (4) 提供近年类似业绩（相关中标通知书或合同扫描件为准）

六、其他证明材料

(格式自拟)