第三师图木舒克市总医院医用气体采购项目询价公告

项目概况

第三师图木舒克市总医院医用气体采购项目的潜在供应商根据本公告，于2025年4月14日11点00分（北京时间）前提交响应文件。

一、项目基本情况

项目编号：DSSZYY-2024-G007

项目名称：第三师图木舒克市总医院医用气体采购项目。

采购方式：□竞争性谈判 □竞争性磋商 ☑询价

预算金额：71800元。

最高限价（如有）：无

采购需求：采购食品级二氧化碳50瓶，单价800元/瓶；医用氧气270瓶，单价90元/瓶；液氮75L，单价32元/L；罐加氮气1瓶，单价1600/瓶；氮气5瓶，单价700元/瓶；

配送时限：按需求配送，确保医院气体供应不间断。

配送方式：按照采购人要求，所有气体配送至指定地点，液氮低温储存条件运输配送。

结算方式：按月结算，验收合格后按合同约定支付款项。

资质要求：

1.中标企业需具备合法的营业执照及相关气体生产、销售资质。

2.中标企业需提供气体质量检测报告及合格证书、食品级认证、液氮纯度检测报告。

3.中标企业需具备完善的物流配送体系和运输安全保障措施，确保气体安全及时送达。

4.中标企业需具备应急处理能力，能够在突发情况下提供紧急供应支持。

合同履行期限：12个月。

投标方式：本项目不接受联合体投标。

产品详细参数：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 耗材名称 | 单位 | 数量 | 单价（元） | 总金额（元） | 要求 | 需求单位 |
| 食品级二氧化碳 | 瓶 | 50 | 800 | 40000 | 高压气瓶，规格40L  纯度：≥99.9%  符合食品级二氧化碳标准（GB 1886.228-2016） | 第三师总医院：50瓶 |
| 医用氧气 | 瓶 | 270 | 90 | 24300 | 纯度：≥99.5%  符合国家医用氧气标准（GB 8982-2009） | 第三师总医院：150瓶  51团医院：60瓶  50团医院：50瓶  49团医院：10瓶 |
| 液氮 | 升 | 75 | 32 | 2400 | 纯度：≥99.999%  符合医用液氮标准 | 第三师总医院：60瓶  51团医院：15瓶 |
| 罐加氮气（40L） | 瓶 | 1 | 1600 | 1600 | 纯度：≥99.5  符合医用氮气标准 | 第三师总医院：1瓶 |
| 氮气 | 瓶 | 5 | 700 | 3500 | 纯度：≥99.5  符合医用氮气标准 | 第三师总医院：5瓶 |

二、申请人的资格要求：

1.满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

2.落实政府采购政策需满足的资格要求：无；

3.本项目的特定资格要求：

（1）投标人须具有监督管理部门颁发的有效的《药品生产许可证》或《药品经营许可证》，证书许可范围须包含医用氧气。（提供证书复印件加盖投标人公章）

（2）投标人须具有安全生产监督管理部门颁发有效的《危险化学品安全生产许可证》或《危险化学品经营许可证》，许可范围须包含：氧（压缩的或液化的）、氮（压缩的或液化的）、二氧化碳（压缩的或液化的）。（提供证书复印件加盖投标人公章）

（3）投标人须具有有效的《气瓶（移动式压力容器）充装许可证》，许可范围须包含：氧气、氩气、液氧、液氮、二氧化碳等医用气体。（提供证书复印件加盖投标人公章）

（4）投标人或委托的运输单位须具有交通部门颁发的《道路运输经营许可证》，许可范围须满足本项目危险货物运输的要求。（提供证书复印件加盖投标人公章，若委托运输的还须提供委托运输的合同或者协议复印件加盖投标人公章。）

三、报价要求

该项目无需领取采购文件，报价供应商根据采购公告要求线下提交采购响应文件，响应文件要求：

1.响应文件包含供应商基本资料（营业执照、法人身份证复印件等）；

2.资格证书复印件加盖投标人公章；

3.报价单；

以上资料需加盖公章存放于密封档案袋，在响应文件提交截止日期前交第三师图木舒克市总医院采购办公室。

四、响应文件提交

截止时间：2025年4月14日11点00分（北京时间）

地点：图木舒克市前海西街32号

五、开启（*竞争性磋商方式必须填写*）

时间：2025年4月14日11点00分（北京时间）

地点：图木舒克市前海西街32号（师市总医院会议室）

六、公告期限

自本公告发布之日起3个工作日。

七、其他补充事宜

无

八、凡对本次采购提出询问，请按以下方式联系。

1.采购人信息

名 称：新疆生产建设兵团第三师总医院

地 址：图木舒克市前海西街32号

联系方式：李老师18893314289

2.项目联系方式

项目联系人：李老师

电　　 话：18893314289

九、监督部门联系方式。

监督人：陈老师

办公电话：0998-5886743