

西安医学院第二附属医院共焦激光断层扫描仪（共焦激光显微镜） 资格评审记录表

项目编号: HCZB2022-019

2022年10月19日

序号	评审内容	供应商名称
		陕西航空天喻医药有限公司
1	具备法人或者其他组织合法有效的营业执照。	✓
2	具备法定代表人（负责人）身份证明或附有法定代表人（负责人）身份证明的授权委托书。	✓
3	供应商为代理商的须具备拟投货物制造商或总代理（经销）商出具的产品代理授权委托书（同时具备拟投货物制造商给总代理（经销）商经销出具的产品总代理（经销）授权书）。	✓
4	具备拟投货物制造商或总代理（经销）商的营业执照、医疗器械注册证或备案凭证。	✓
5	供应商为代理（经销）商的须具备医疗器械经营许可证或经营备案凭证。	✓
6	具备响应文件递交截止时间前三个月内其基本存款账户开户银行出具的资信证明或2020年、2021年任一年度经审计的财务报告。	✓
7	具备响应文件递交截止时间一年内至少一个月的纳税或完税证明及社保证明，依法免税的应提供相关材料。	✓
8	具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料或承诺。	✓
9	具备参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明；未被“信用中国”列入失信被执行人、税收违法黑名单书面声明；未被中国政府采购网列入政府采购严重违法失信行为记录名单书面声明。	✓
10	本项目不接受联合体响应。	✓
是否通过资格评审		是

备注：评审内容符合单一来源采购文件要求的填入“√”、不符合要求的填入“X”；通过资格评审填“是”、未通过资格评审填“否”

资格审查小组成员  李峰

监督人: 

西安医学院第二附属医院共焦激光断层扫描仪（共焦激光显微镜） 符合性评审记录表

项目编号：HCZB2022-019

2022年10月19日

序号	评审内容	供应商名称
1	供应商名称与营业执照一致。	陕西航空天喻医药有限公司
2	签署及盖章由供应商的法定代表人或其委托代理人签字并加盖供应商章。委托代理人签字的，响应文件应附法定代表人签署的授权委托书。响应文件应尽量避免涂改、行间插字或删除。如果出现上述情况，改动之处应由供应商的法定代表人或其授权的代理人签字确认并加盖供应商章。	
3	质量要求符合 <u>国家</u> 质量验收合格标准。	
4	交货期为采购人与成交人签订采购合同后30天。	
5	响应报价不大于最高响应限价	
6	响应有效期为递交响应文件截止之日起90天	
7	响应保证金符合供应商须知前附表3.4.1规定	
是否通过符合性评审		是

备注：评审内容符合单一来源采购文件要求的填入“√”、不符合要求的填入“X”；通过符合性评审填“是”、未通过符合性评审填“否”

单一来源评审、谈判小组全体评委： 监督人：

西安医学院第二附属医院共焦激光断层扫描仪（共焦激光显微镜） 技术标符合性评审记录表

项目编号: HCZB2022-019

2022年10月19日

序号	评审内容	供应商名称
1	技术性能指标满足单一来源采购文件要求	陕西航空天谕医药有限公司
2	拟供货物、设备配置满足单一来源采购文件要求	
3	制造工艺、检测技术满足单一来源采购文件要求	
4	稳定性、可靠性、使用寿命满足单一来源采购文件要求	
5	安装、调试、测试服务方案满足单一来源采购文件要求	
6	质量保修期的售后服务方案及措施满足单一来源采购文件要求	
7	质量保修期后维保服务方案及承诺满足单一来源采购文件要求	
8	技术培训满足单一来源采购文件要求	
9	(2019年9月至递交响应文件截止时间) 拟供货物的供货业绩 (以合同签订时间为准), 满足单一来源采购文件要求	
	是否通过技术标符合性评审	是

备注: 评审内容符合单一来源采购文件要求的填入“√”、不符合要求的填入“X”; 通过技术标符合性评审填“是”、未通过技术标符合性评审填“否”。

单一来源评审、谈判小组全体评委:  监督人: 