

# 安丘市市立医院医护隔离衣采购项目竞争性磋商公告

(招标编号：SDHR-2023-0603)

项目所在地区：山东省,潍坊市,安丘市

## 一、招标条件

本安丘市市立医院医护隔离衣采购项目已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源为自筹资金 19 万元，招标人为安丘市市立医院。本项目已具备招标条件，现招标方式为其它方式。

## 二、项目概况和招标范围

规模：安丘市市立医院医护隔离衣采购项目

范围：本招标项目划分为 1 个标段，本次招标为其中的：

(001)安丘市市立医院医护隔离衣采购项目；

## 三、投标人资格要求

(001 安丘市市立医院医护隔离衣采购项目)的投标人资格能力要求：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保证；

3、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4、在缴纳税收和社会保障资金方面，无不良违法记录；

5、法律、行政法规规定的其他条件；

6、本项目不接受联合体投标；

本项目不允许联合体投标。

## 四、招标文件的获取

获取时间：从 2023 年 06 月 20 日 09 时 00 分到 2023 年 06 月 25 日 17 时 00 分

获取方式：现场发售，文件费 300 元/份

## 五、投标文件的递交

递交截止时间：2023 年 06 月 30 日 09 时 30 分

递交方式：安丘市经济开发区明湖南路天地广场 11 号楼 4 楼 401 号室纸质文件递交

## 六、开标时间及地点

开标时间：2023 年 06 月 30 日 09 时 30 分

开标地点：安丘市经济开发区明湖南路天地广场 11 号楼 4 楼 401 号室

## 七、其他

安丘市市立医院医护隔离衣采购项目竞争性磋商公告

一、 采 购 人：安丘市市立医院

地 址：安丘市永安路 344 号

联系方式：0536-4239036

二、采购代理机构：山东瀚润建设项目管理有限公司

地 址：安丘市经济开发区明湖南路天地广场 11 号楼 4 楼 401 室

联系方式：05364360277

三、采购项目名称：安丘市市立医院医护隔离衣采购项目

四、采购项目编号：SDHR-2023-0603

五、采购内容及供应商资格要求：

采购内容（详见磋商文件）：安丘市市立医院医护隔离衣采购项目

供应商资格要求：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保证；

3、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4、在缴纳税收和社会保障资金方面，无不良违法记录；

5、法律、行政法规规定的其他条件；

6、本项目不接受联合体投标

控制价金额：19 万元

六、获取磋商文件时间：2023 年 6 月 20 日—2023 年 6 月 25 日（工作日上午 9:00 至 11:30；  
下午 14:00 至 17:00）

地址：安丘市经济开发区明湖南路天地广场 11 号楼 4 楼 401 室

磋商文件发放方式：现场发售，文件费 300 元/份。

获取磋商文件时提供以下资料：

1、有效的营业执照原件及复印件（加盖公章）；

2、法定代表人身份证明书原件（附法定代表人身份证复印件）；

3、授权委托书原件附委托代理人身份证复印件（委托代理人参加的）。

以上材料经审查确认合格后方可领取磋商文件。

七、磋商日期：2023 年 06 月 30 日 09 时 30 分（北京时间）

磋商地点：安丘市经济开发区明湖南路天地广场 11 号楼 4 楼 401 号室

八、项目联系人：张经理

联系电话：05364360277

邮箱：18253620940@163.com

九、其他：供应商资料必须真实。

发 布 人：山东瀚润建设项目管理有限公司

发 布 时 间：2023 年 6 月 19 日

## 八、监督部门

本招标项目的监督部门为/。

## 九、联系方式

招 标 人：安丘市市立医院

地 址：安丘市永安路 344 号

联 系 人：郑主任

电 话：0536-4239036

电子邮件：4222734@163.com

招标代理机构：山东瀚润建设项目管理有限公司

地 址：安丘市经济开发区明湖南路天地广场 11 号楼 4 楼 401 室

联 系 人：张经理

电 话：05364360277

电子邮件：18253620940@163.com

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）：\_\_\_\_\_（签名）

招标人或其招标代理机构：\_\_\_\_\_（盖章）