

厦门兴城联合-竞争性磋商-XC2024-224 慢性肾脏病管理系统采 购公告

项目概况

慢性肾脏病管理系统采购项目的潜在供应商应在厦门市湖滨南路 86 号之一第 3 层获取采购文件，并于 2024 年 10 月 12 日 14:30（北京时间）前提交响应文件。

一、项目基本情况

项目编号：XC2024-224

项目名称：慢性肾脏病管理系统

采购方式：竞争性磋商

预算金额：20 万元

最高限价（如有）：/

采购需求：慢性肾脏病管理系统，数量：1 项；简要技术参数：其他详见采购文件。

合同履行期限：按采购文件要求

本项目（是/否）接受联合体：否。

二、申请人的资格要求：

- 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；
- 落实政府采购政策需满足的资格要求：按采购文件要求
- 本项目的特定资格要求：法人或者其他组织的营业执照等证明文件，自然人的身份证明；磋商响应供应商是法人或者其他组织的应提供营业执照等证明文件，磋商响应供应商是自然人的应提供有效的自然人身份证明等，其它可咨询招标公司。

三、获取采购文件

时间：2024 年 9 月 29 日至 2024 年 10 月 11 日。每天上午 09:00 至 11:30，下午 14:30 至 17:30（北京时间，法定节假日除外）

地点：厦门兴城联合投资咨询有限公司【厦门市湖滨南路 86 号之一第 3 层】

方式：现场购买或邮寄购买、购买采购文件联系人：张小姐 电话：0592-2280599 邮箱：xm2200189@163.com 传真：0592-2218566

售价：每个合同包 100 元人民币。

四、响应文件提交

截止时间：2024年10月12日14:30

地点：厦门兴城联合投资咨询有限公司【厦门市湖滨南路86号之一第3层】
开标厅

五、开启

时间：2024年10月12日14:30（北京时间）

地点：厦门兴城联合投资咨询有限公司【厦门市湖滨南路86号之一第3层】

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

“保证金、服务费、文件费”银行账户信息

收款单位名称：厦门兴城联合投资咨询有限公司

开 户 行：兴业银行莲花支行

账 号：1294 7010 0100 1742 96

保证金、服务费事宜联系人：张小姐 0592-2280599

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：厦门市海沧医院

地 址：厦门市海沧区海裕路89号

联系方式：/

2. 采购代理机构信息（如有）

名 称：厦门兴城联合投资咨询有限公司

地 址：厦门市湖滨南路86号之一第3层

联系方式：王小姐、周先生 0592-2219566

3. 项目联系方式

项目联系人：王小姐、周先生

电 话：0592-2219566