

简阳市妇幼保健院2024-
2027年度(货物、服务、政府采购工程、其他需招标采购项目)项目招标代理机
构遴选服务市场调研邀请公告
(招标编号: ZZBBX20240116)

项目所在地区: 四川省, 成都市, 市辖区

一、招标条件

本简阳市妇幼保健院2024-
2027年度(货物、服务、政府采购工程、其他需招标采购项目)项目招标代理机
构遴选服务市场调研已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为其他
资金/, 招标人为简阳市妇幼保健院。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: 简阳市妇幼保健院2024-
2027年度(货物、服务、政府采购工程、其他需招标采购项目)项目招标代理机
构遴选服务市场调研

范围: 本招标项目划分为1个标段, 本次招标为其中的:

(001)简阳市妇幼保健院2024-
2027年度(货物、服务、政府采购工程、其他需招标采购项目)项目招标代理机
构遴选服务市场调研;

三、投标人资格要求

(001简阳市妇幼保健院2024-
2027年度(货物、服务、政府采购工程、其他需招标采购项目)项目招标代理机
构遴选服务市场调研)的投标人资格能力要求: /;

本项目不允许联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间: 从2024年04月03日 09时00分到2024年04月08日 17时00分

获取方式: 免费获取。远程获取: 将填写后的本项目市场调研申请表、供
应商营业执照、经办人身份证或法人身份证(报名资料均加盖供应商公章)的



扫描件发送至我单位电子邮箱ZZZB87726602@163.com（联系人：杨先生，电话：028-87726602），经公司确认资料无误后，将报价函电子文档发送至供应商指定邮箱。（申请表详见公告附件）

五、投标文件的递交

递交截止时间：2024年04月09日 17时00分

递交方式：//1. 远程递交：供应商根据报价要求把公司营业执照副本、报价表、廉洁承诺书（报价资料均加盖供应商公章）的扫描件发送至：zzzb87726602@163.com。报价要求详见附件。2. 邮递方式递交：供应商根据报价要求把公司营业执照副本、报价表、廉洁承诺书（报价资料均加盖供应商公章）邮寄到：成都市高新区吉庆三路333号蜀都中心二期1栋4单元401号（中字招标），联系人：杨先生，联系电话：028-87726602/13308174878。报价要求详见附件。

六、开标时间及地点

开标时间：2024年04月09日 17时00分

开标地点：/

七、其他

本公告公示期限为3个工作日

八、监督部门

本招标项目的监督部门为本单位监督部门。

九、联系方式

招标人：简阳市妇幼保健院

地址：简阳市雄州大道南段868号

联系人：肖老师

电话：028-87232598

电子邮件：/

招标代理机构：四川中字招标代理有限公司

地址：四川省成都市高新区吉庆三路333号蜀都中心二期1栋4单元401

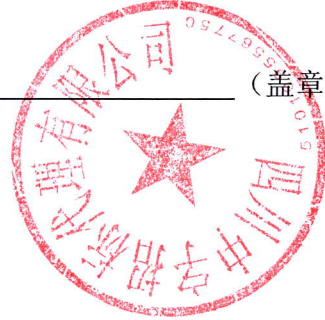
联系人：杨先生

电话：028-87726602

电子邮件：ZZZB87726602@163.com

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）： 杨红 （签名）

招标人或其招标代理机构： _____ （盖章）



简阳市妇幼保健院2024-

2027年度(货物、服务、政府采购工程、其他需招标采购项目)项目招

标代理机构遴选服务市场调研申请表

申请单位名称			
邮箱			
统一社会信用代码			
项目联系人			
联系电话			
获取时间			
报 名 资 料	是否提交	备注	
营业执照复印件			
经办人身份证或法人和授权代表身份证			

2024年11月14日