

厦门中实-竞争性谈判-2024-ZS1516-1-改扩建项目北院区病房楼定制类柜子采购-采购公告	
采购项目编号：	2024-ZS1516-1
采购人名称、地址和联系方式：	采购人名称：厦门市仙岳医院 地址：厦门市思明区仙岳路 387-399 号 联系电话：0592-5392540
采购代理机构名称、地址和联系方式：	采购代理机构名称：厦门市中实采购招标有限公司 地址：厦门市湖滨南路 57 号金源大厦 18 楼 联系电话：胡小姐 0592-2297859
采购项目名称：	改扩建项目北院区病房楼定制类柜子采购
采购方式：	竞争性谈判
项目主要内容(数量、简要规格描述或项目基本概况介绍)：	改扩建项目北院区病房楼定制类柜子采购，数量 1 批
采购项目预算金额：	41 万元
供应商资格要求：	1. 若供应商代表为单位负责人授权的委托代理人，应提供单位负责人授权书。 2. 供应商应为法人、其他组织或自然人，并提供营业执照等证明文件。 3. 提供财务状况报告(财务报告、或资信证明)。 4. 提供依法缴纳税收证明材料。 5. 提供依法缴纳社会保障资金证明材料。 6. 具备履行合同所必需设备和专业技术能力的声明函。 7. 参加采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明。 8. 经信用记录查询，供应商无不良信用记录。 9. 本项目不接受联合体参加采购活动。 10. 本项目不允许合同分包。 11. 按照谈判文件规定提交谈判保证金。 12. 其他：本项目基本资格条件可采取“信用承诺制”，供应商提供资格承诺函（格式见谈判文件第五章）的即可参加采购活动，在响应文件中无需提供（1）营业执照等证明文件、（2）财务状况报告（财务报告、或资信证明）、（3）依法缴纳税收证明材料、（4）依法缴纳社会保障资金证明材料、（5）具备履行合同所必需设备和专业技术能力的声明函、（6）参加采购

	活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的声明。
获取采购文件时间、地点、方式：	(1) 时间：即日起至 2024 年 12 月 3 日 17:30； (2) 地点：在线获取； (3) 获取方式：请前往厦门中实电子采购招标服务平台（www.zczpt.com）注册并获取采购文件，否则不具备参加本项目采购活动的资格。本项目平台使用费 100 元人民币。 (4) 平台使用费的发票开具：供应商可在厦门中实电子采购招标服务平台进行自助开票（请于获取采购文件后 30 个日历日内在平台上提交自助开票申请，开票操作方式详见平台首页-办事指南-开票申请流程，具体流程若有疑问可咨询 0592-2202255、2207755）。
响应文件提交：	截止时间：2024 年 12 月 4 日 09：00 提交地点：厦门市湖滨南路 57 号金源大厦 18 楼服务台 提交方式：提交纸质响应文件。
采购项目联系人姓名和电话：	联系人：胡小姐、叶小姐 电话：0592-2297859，2202255