

信息科提交打印机耗材、纸张包干维保服务项目 询比采购公告

(招标编号：青海佳荣-2024ZB-038)

项目所在地区：青海省

一、招标条件

本信息科提交打印机耗材、纸张包干维保服务项目已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源为国有资金 34.75 万元，招标人为民和回族土族自治县中医院。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：信息科提交打印机耗材、纸张包干维保服务项目，具体内容详见询比采购文件

范围：本招标项目划分为 1 个标段，本次招标为其中的：

(001)信息科提交打印机耗材、纸张包干维保服务项目 询比采购公告；

三、投标人资格要求

(001 信息科提交打印机耗材、纸张包干维保服务项目 询比采购公告)的投标人资格能力要求：询比投标人资格要求

3.1 询比投标人应依法设立且满足如下要求：

(1) 在中华人民共和国注册、具有独立法人资格并保持良好履约记录、有能力响应采购文件要求；（提供合法有效的“三证合一”的工商营业执照）；

(2) 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加同一合同项下的招标活动。否则，皆取消投标资格；

(3) 为本招标项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的投标人，不得再参加该招标项目的其他招标活动；

(4) 财务要求：提供基本开户银行近三个月内出具的资信证明（同时提供基本存款账户开户许可证或基本账户开户信息）或 2022 年度或 2023 经第三方审计的财务状况报告扫描或复印件（扫描或复印件应全面、完整、清晰）；

(3) 其他要求：投标人需在人员、设备、资金等方面具有相应的维保及服务能力。；

3.2 询比投标人不得存在下列情形之一：

(1) 处于被责令停产停业、暂扣或者吊销执照、暂扣或者吊销许可证、吊销资质证书状态；

(2) 进入清算程序，或被宣告破产，或其他丧失履约能力的情形；

(3) 其他： /

3.3 本次采购 不接受 联合体。

联合体参加询比采购活动的，联合体应满足本条第 3.1 款规定的要求，且联合体各方均不得存在本条第 3.2 款规定的情形。此外，联合体各方应分别满足如下条件：

联合体的资格认定标准如下：

(注：此部分应明确由同一专业或不同专业组成的联合体中各专业的资质、财务、业绩、信誉、主要人员等的认定方法，以最终认定联合体的资格。)

联合体应递交联合体协议书，且联合体各方不得再以自己名义单独或参加其他联合体参与本询比采购项目，否则相关响应文件均无效。；

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 17 日 09 时 00 分到 2024 年 04 月 19 日 17 时 30 分

获取方式：线上或线下

五、投标文件的递交

递交截止时间：2024 年 04 月 24 日 09 时 30 分

递交方式：青海省西宁市西川南路 76 号万达中心 1 号写字楼 6 楼 10609 室纸质文件递交

六、开标时间及地点

开标时间：2024 年 04 月 24 日 09 时 30 分

开标地点：青海省西宁市西川南路 76 号万达中心 1 号写字楼 6 楼 10609 室

七、其他

信息科提交打印机耗材、纸张包干维保服务项目

询比采购公告

信息科提交打印机耗材、纸张包干维保服务项目已具备采购条件，现公开邀请询比响应人参加询比采购活动。

1 采购项目简介

1.1 采购项目名称：信息科提交打印机耗材、纸张包干维保服务项目

1.2 采购项目编号：青海佳荣-2024ZB-038

1.3 采购人：民和回族土族自治县中医院

1.4 采购项目预算金额：34.75 万元

1.5 采购代理机构：青海佳荣工程项目管理有限公司

1.6 采购项目资金落实情况：已落实

1.7 采购项目概况：信息科提交打印机耗材、纸张包干维保服务项目，具体内容详见询比采购文件。

1.8 成交询比投标人数量及成交份额：

一家

家，成交份额：第一名：；第二名：；第三名：……

2 采购范围及相关要求（C）

2.1 采购范围：信息科提交打印机耗材、纸张包干维保服务项目；

2.2 服务期限：自合同签订之日起一年；

2.3 服务地点：民和回族土族自治县中医院；

3 询比投标人资格要求

3.1 询比投标人应依法设立且满足如下要求：

（1）在中华人民共和国注册、具有独立法人资格并保持良好履约记录、有能力响应采购文件要求；（提供合法有效的“三证合一”的工商营业执照）；

（2）单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加同一合同项下的招标活动。否则，皆取消投标资格；

（3）为本招标项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的投标人，不得再参加该招标项目的其他招标活动；

（4）财务要求：提供基本开户银行近三个月内出具的资信证明（同时提供基本存款账户开户许可证或基本账户开户信息）或 2022 年度或 2023 经第三方审计的财务状况报告扫描或复印件（扫描或复印件应全面、完整、清晰）；

（3）其他要求：投标人需在人员、设备、资金等方面具有相应的维保及服务能力。；

3.2 询比投标人不得存在下列情形之一：

（1）处于被责令停产停业、暂扣或者吊销执照、暂扣或者吊销许可证、吊销资质证书状态；

（2）进入清算程序，或被宣告破产，或其他丧失履约能力的情形；

（3）其他： /

3.3 本次采购 不接受 联合体。

联合体参加询比采购活动的，联合体应满足本条第 3.1 款规定的要求，且联合体各方均不得存在本条第 3.2 款规定的情形。此外，联合体各方应分别满足如下条件：

联合体的资格认定标准如下：

(注：此部分应明确由同一专业或不同专业组成的联合体中各专业的资质、财务、业绩、信誉、主要人员等的认定方法，以最终认定联合体的资格。)

联合体应递交联合体协议书，且联合体各方不得再以自己名义单独或参加其他联合体参与本询价采购项目，否则相关响应文件均无效。

4 采购文件的获取

4.1 如贵单位有意参加询价采购活动的单位,请于2024年04月17日至2024年04月19日,每日上午09:00时至12:00时,下午14:00时至17:30时(北京时间,下同),在青海省西宁市西川南路76号万达中心1号写字楼6楼10609室购买采购文件。

4.2 采购文件每套售价500元,售后不退。

4.3 采购文件获取方式:线上或线下

购买询价采购文件时应提供材料:营业执照副本复印件(加盖单位公章)、法定代表人证明书(含法定代表人身份证复印件)、法定代表人授权书(含委托代理人身份证复印件)以上资料除原件外均需加盖投标单位公章;投标人线上获取时须将以上材料电子版或扫描件发送到公司邮箱 qhjrxmglyxgs@163.com。

注:投标询价投标人必须在报名时间截止前向采购代理机构提交报名资料及标书费(标书费以采购代理机构帐户到账时间或开具收据为准),报名时间截止后递交的潜在投标询价投标人均无资格参加此次投标。

5 响应文件的递交

5.1 响应文件递交的截止时间为2024年04月24日上午09时30分,地点为青海省西宁市西川南路76号万达中心1号写字楼6楼10609室。

5.2 逾期送达的、未送达指定地点的响应文件,采购人将拒绝接收。

6 响应文件开启时间和地点

响应文件开启在响应文件递交截止时间的同一时间进行,地点为响应文件递交地点。邀请所有询价投标人的法定代表人(单位负责人)或其授权的代理人参加开启会议,询价投标人未派代表参加开启会议的,视为默认开启结果。

7 发布公告的媒介

本询价招标公告在中国招标投标公共服务平台、中国采购与招标网、青海项目信息网上同时发布。

8 其他 /

(注:可根据项目情况简述采购项目评审方法等其他需要说明的内容。)

9 联系方式

采 购 人：民和回族土族自治县中医院 采购代理机构：青海佳荣工程项目管理有限公司
地 址：海东市民和回族土族自治县川垣新区东垣三路 地 址：青海省西宁市西川南
路 76 号万达中心 1 号写字楼 6 楼 10609 室
邮 政 编 码： 邮 政 编 码：810000
联 系 人：董先生 联 系 人：张女士
电 话：0972-8522096 电 话：0971-8829828
传 真： 传 真：
电 子 邮 箱： 电 子 邮 箱：qhjrxmglyxgs@163.com
网 址： 网 址：
开 户 银 行： 开 户 银 行：中信银行股份有限公司西宁西大街支行
账 号： 账 号：7590310182600006837

八、监督部门

本招标项目的监督部门为民和回族土族自治县中医院。

九、联系方式

招 标 人：民和回族土族自治县中医院
地 址：海东市民和回族土族自治县川垣新区东垣三路
联 系 人：董先生
电 话：0972-8522096
电 子 邮 件：qhjrxmglyxgs@163.com

招标代理机构：青海佳荣工程项目管理有限公司
地 址：青海省西宁市西川南路 76 号万达中心 1 号写字楼 6 楼 10609 室
联 系 人：王女士
电 话：0971-8829828
电 子 邮 件：qhjrxmglyxgs@163.com

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）：张启东（签名）

招标人或其招标代理机构：



(盖章)

6301012627470