

洛阳市偃师区中医院手术室净化空调维保服务采购项目-询价公告

(招标编号: LYGC-2024-015)

项目所在地区: 河南省, 洛阳市, 偃师市

一、招标条件

本洛阳市偃师区中医院手术室净化空调维保服务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 15 万元, 招标人为洛阳市偃师区中医院。本项目已具备招标条件, 现招标方式为公开招标。

二、项目概况和招标范围

规模: 洛阳市偃师区中医院手术室净化空调维保服务采购项目

范围: 本招标项目划分为 1 个标段, 本次招标为其中的:

(001)洛阳市偃师区中医院手术室净化空调维保服务采购项目;

三、投标人资格要求

(001 洛阳市偃师区中医院手术室净化空调维保服务采购项目)的投标人资格能力要求:

- 1、满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定;
- 2、落实政府采购政策满足的资格要求:
 - 2.1、面向中小微(监狱、残疾人福利性单位)企业。
 - 2.2、根据洛财购【2021】4号文件要求,参加政府采购项目的中小微企业供应商,持中标(成交)通知书可向金融机构申请合同融资。详情请登录《河南省政府采购网》,进入网站飘窗或业务指南窗口了解金融机构提供的融资服务内容。
 - 2.3、执行节约能源、保护环境、扶持不发达地区和少数民族地区、促进中小企业发展、促进残疾人就业、促进监狱企业发展等政府采购政策。
- 3、本项目的特定资格要求:
 - 3.1、供应商具有独立承担民事责任的能力,须具有有效的营业执照或事业单位登记证书。
 - 3.2、供应商具有完成本项目的能力及必要的人员设备。
 - 3.3、根据洛财购[2021]11号文件规定,供应商在投标时,按照规定提供《洛阳市政府采购供应商信用承诺函》(详见询价文件第七章)。采购人有权在签订合同前要求成交供应商提供相关证明材料以核实成交供应商承诺事项的真实性。
 - 3.4、本项目实行资格后审,资格审查不合格的供应商响应文件将按无效投标处理。;

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 07 月 23 日 08 时 30 分到 2024 年 07 月 25 日 18 时 30 分

获取方式：地点：洛阳市洛龙区建业左岸国际 B 座 1903 室；方式：现场获取或邮件获取（邮箱：lycglyxgs2021@163.com）；现金支付，售后不退，报名需提供《营业执照》、法人身份证明或授权委托书及受托人身份证明；注：以上证件审查加盖企业公章的复印件 1 套，复印件每页均须加盖单位公章，必须是清晰、完整的，供应商应将相关证件的变更、延期等材料一并复印盖章，资料不完整不清晰的不予接纳。售价：100 元，售后不退。

五、投标文件的递交

递交截止时间：2024 年 07 月 30 日 09 时 30 分

递交方式：洛阳市洛龙区建业左岸国际 B 座 1903 室纸质文件递交

六、开标时间及地点

开标时间：2024 年 07 月 30 日 09 时 30 分

开标地点：洛阳市洛龙区建业左岸国际 B 座 1903 室

七、其他

项目概况

洛阳市偃师区中医院手术室净化空调维保服务采购项目的潜在供应商应在洛阳市洛龙区建业左岸国际 B 座 1903 室获取采购文件，并于 2024 年 7 月 30 日 9 时 30 分（北京时间）前提交响应文件。

一、项目基本情况

- 1、采购编号：LYGC-2024-015
- 2、项目名称：洛阳市偃师区中医院手术室净化空调维保服务采购项目
- 3、采购方式：询价
- 4、预算金额：150000.00 元
- 5、采购需求（包括但不限于标的的名称、数量、简要技术需求或服务要求等）
 - 1) 采购范围：询价文件内的所有内容
 - 2) 服务期限：2 年
 - 3) 质量目标：符合采购人要求及行业相关标准
- 6、合同履行期限：2 年
- 7、本项目是否接受联合体投标：否

8、是否接受进口产品：否

二、发布公告的媒介及招标公告期限

本次招标公告在《中国招标投标公共服务平台》、《河南省电子招标投标公共服务平台》网站上发布。

三、其他补充事宜

- 1、本次采购代理服务费用由成交人向本代理机构支付。
- 2、供应商在参与本项目招标采购活动期间应及时关注相关网站获取相关澄清或变更等信息（如果有）。

八、监督部门

本招标项目的监督部门为/。

九、联系方式

招 标 人：洛阳市偃师区中医院

地 址：洛阳市偃师区商都东路 53 号

联 系 人：马先生

电 话：0379-67712028

电子邮件： /

招标代理机构：乐一工程管理有限公司

地 址：洛阳市洛龙区建业左岸国际 B 座 1903 室

联 系 人：姚女士

电 话：0379-62226887

电子邮件： /

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）