

智慧胸痛中心云平台服务项目询价通知书采购公告  
(招标编号: SCQL-2023-A-052)

项目所在地区: 四川省, 成都市, 温江区

### 一、招标条件

本智慧胸痛中心云平台服务项目已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为其他资金/, 招标人为成都市温江区人民医院。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: 智慧胸痛中心云平台服务项目

范围: 本招标项目划分为1个标段, 本次招标为其中的:

(001)智慧胸痛中心云平台服务项目;

### 三、投标人资格要求

(001智慧胸痛中心云平台服务项目)的投标人资格能力要求: 1、具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件;

- 1.1具备独立的承担民事责任能力;
  - 1.2具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度;
  - 1.3具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录;
  - 1.4具有履行合同所必需的设备和专业技术能力;
  - 1.5参加本次采购活动前三年内, 在经营活动中没有重大违法记录。
  - 1.6法律、行政法规规定的其他条件。
- 2、落实政府采购政策需满足的资格要求: 本项目根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》规定专门面向中小企业(供应商应为中小微企业、监狱企业、残疾人福利性单位或符合中小企业划分标准的个体工商户)采购, 大型企业参加将被拒绝。
- 3、采购人根据采购项目提出的特殊条件: 无。;
- 本项目不允许联合体投标。

#### 四、招标文件的获取

获取时间：从2023年12月05日 09时00分到2023年12月06日 17时00分

获取方式：在网上或自愿到成都市青羊区日月大道一段1501号（万和中心1栋1409室）获取。本项目询价通知书有偿获取，询价通知书售价：人民币300元/份（询价通知书售后不退，询价资格不能转让）。现场或网上获取询价通知书时，经办人员提交以下资料：①供应商为法人或者其他组织的，需提供加盖供应商公章的单位介绍信原件（需注明采购项目名称、采购编号、联系人及联系电话）、加盖公章的经办人身份证复印件；供应商为自然人的，只需提供本人身份证证明复印件。②提供填写完善的《采购文件购买登记表》（详见附件一）③若为网上获取的，请将以上资料原件扫描发送至我公司邮箱（qu1\_ct@163.com）并根据提示缴费，完成购买手续。购买文件联系电话：028-85951730。

#### 五、投标文件的递交

递交截止时间：2023年12月08日 11时00分

递交方式：成都市青羊区日月大道一段1501号（万和中心1栋1409室）纸质文件递交

#### 六、开标时间及地点

开标时间：2023年12月08日 11时00分

开标地点：成都市青羊区日月大道一段1501号（万和中心1栋1409室）

#### 七、其他

智慧胸痛中心云平台服务项目

#### 八、监督部门

本招标项目的监督部门为/。

#### 九、联系方式

招标人：成都市温江区人民医院

地址：成都市温江区康泰路86号

联系人：郭老师、肖老师

电话：028-82720735

电子邮件：/

招标代理机构：四川泉灵招投标代理有限公司

地址：成都市青羊区日月大道一段1501号（万和中心1栋1409室）

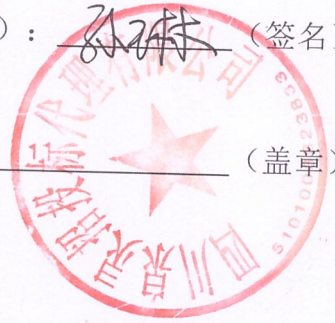
联系人：李女士

电话：028-66433099

电子邮件：qul\_ct@163.com

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）： 孔林 （签名）

招标人或其招标代理机构： \_\_\_\_\_ （盖章）



附件一

## 采购文件购买登记表

\*项目名称:

\*项目编号:

*单位名称	
*单位地址	
*购买文件时间	
*包件号 (若未分包可不填)	
*经办人	
*经办人移动电话	
单位固定电话	
传真	
*电子邮箱	
备注	1. 带 * 的为必填项, 供应商需如实填写, 若有虚假, 后果自负。 2. 此表为获取采购文件的有效凭证, 格式不能随意变更。 3. 供应商收到我公司发出的采购文件, 并完成缴费, 则为报名成功。

四川泉灵招投标代理有限公司

