

句容市急救站救护车智能调度车载终端采购
(招标编号: JSZHZC-2024-005号)

项目所在地区: 江苏省镇江市句容市

一、招标条件

本句容市急救站救护车智能调度车载终端采购已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为国有资金:19.5万元, 招标人为句容市急救站。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: 本次招标采购预算19.5万元, 采购智能调度车载终端10套, 交付期限为30天, 交付地点为句容市文昌西路4号句容市急救站, 详细内容及要求见附件采购需求。

范围: 本招标项目划分为1个标段, 本次招标为其中的:

句容市急救站救护车智能调度车载终端

三、投标人资格要求

句容市急救站救护车智能调度车载终端:

- 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定。
- 落实政府采购政策需满足的资格要求: 本项目不属于专门面向中小企业采购的项目。
- 本项目的特定资格要求: 无。
- 拒绝下述供应商参加本次采购活动:

(1) 供应商单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商, 不得参加同一合同项下的政府采购活动;

(2) 为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商, 不得参加本项目的采购活动;

(3) 供应商被“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)、“中国政府采购网”(www.ccgp.gov.cn)列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。

本项目不 允许联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间: 2024-07-12 09:00到2024-07-18 17:30

获取方式: 招标文件领取时间、地点及联系人(没有登记领取招标文件的投标人, 其投标文件将被拒绝): (1) 时间: 2024年7月12日至2024年7月18日 上午8:30至11:30, 下午14:00至17:30(节假日除外) (2) 地点: 句容市华阳北路35号国际花园北门内街东1#江苏智汇锡建工程项目管理有限公司 (3) 联系人: 秦松 联系电话: 15051856713 (4) 获取方

式：本项目接受现场获取文件或电子邮箱获取文件，选择邮箱电子邮箱获取文件的供应商请将投标登记资料的电子扫描件发送至qpqinsong@163.com并电话告知，资料收到并确认无误后通过邮箱发送招标文件。（5）登记领取招标文件时需提供下列材料：①营业执照（复印件）；②“单位介绍信+代理人身份证复印件（加盖公章）”或“法人授权书+法人身份证及代理人身份证复印件（加盖公章）”；③供应商招标文件领取登记表。注：招标文件每份300元，可接受现金支付或电子转账。

五、投标文件的递交

递交截止时间：2024-07-22 14:30

递交方式：开标现场递交纸质投标文件

六、开标时间及地点

开标时间：2024-07-22 14:30

开标地点：句容市华阳北路35号国际花园北门内街东1#江苏智汇锡建工程项目管理有限公司开标室

七、其他

采购预算金额：195000 元

采购需求：本次招标内容为句容市急救站救护车智能调度车载终端采购，详细内容及要求见附件采购需求。

合同履行期限：合同签订后30日内完成招标文件规定内容。

八、监督部门

本招标项目的监督部门为。

九、联系方式

招 标 人： 句容市急救站
地 址： 句容市文昌西路4号
联 系 人： 刘站长
电 话： 13861370979
电 子 邮 件： /

招 标 代 理 机 构： 江苏智汇锡建工程项目管理有限公司
地 址： 无锡新区汉江北路171-19号
联 系 人： 秦松
电 话： 15051856713
电 子 邮 件： qpqinsong@163.com

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）蒋艳萍（签名）
招标人或其招标代理机构：_____（盖章）

供应商招标文件领取登记表

项目名称：句容市急救站救护车智能调度车载终端采购

供应商单位名称（全称）	项目联系人姓名	项目联系人电话	项目联系人邮箱
本人代表我单位对提供领取招标文件的所有资料真实性、合法性承担法律责任， 并且已收到招标文件电子档，已知悉项目答疑会（如有）等相关信息。			领取人签名

招标文件领取日期：_____年____月____日