

镇江三五九医院等离子电切镜系统采购调研
(招标编号: 359YY20241022B)

项目所在地区: 江苏省镇江市京口区

一、招标条件

本镇江三五九医院等离子电切镜系统采购调研已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为自筹资金:19.8万元, 招标人为镇江三五九医院。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: 等离子电切镜系统1台

范围: 本招标项目划分为1个标段, 本次招标为其中的:

等离子电切镜系统

三、投标人资格要求

等离子电切镜系统:

(1) 满足法律法规的要求, 包括:

- 具有独立承担民事责任的能力;
- 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度;
- 具有履行合同所必须的设备和专业技术能力;
- 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录;
- 参加此采购活动前三年内, 在经营活动中没有重大违法记录;
- 符合法律、法规规定的其他条件。

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

(3) 被人民法院列为失信被执行人的潜在供应商不得参加比质比价, 否则其响应无效。

本项目不 允许联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间: 2024-10-22 18:00到2024-10-29 18:00

获取方式: 现场或融通电子商务平台

五、投标文件的递交

递交截止时间: 2024-10-30 14:00

递交方式: 现场

六、开标时间及地点

开标时间：2024-10-30 14:00

开标地点：江苏省镇江市中山东路8号

七、其他

等离子电切镜系统1台

八、监督部门

本招标项目的监督部门为。

九、联系方式

招 标 人： 镇江三五九医院
地 址： 江苏省镇江市中山东路8号
联 系 人： 张老师
电 话： 15262939495
电 子 邮 件： /

招 标 代 理 机 构： /
地 址： /
联 系 人： /
电 话： /
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）张海航（签名）
招标人或其招标代理机构：_____（盖章）