

厦门兴城联合-竞争性谈判-XC2024-046C1 临床营养原料、设备及服务采购公告

项目概况

临床营养原料、设备及服务采购项目的潜在供应商应在厦门市湖滨南路 86 号之一第 3 层获取采购文件，并于 2024 年 10 月 15 日 14 点 30 分（北京时间）前提交响应文件。

一、项目基本情况

项目编号：XC2024-046C1

项目名称：临床营养原料、设备及服务采购

采购方式：竞争性谈判

预算金额：19 万元

最高限价（如有）：--

采购需求：临床营养原料、设备及服务采购；数量：1 批；简要技术参数：详见采购文件。

合同履行期限：按竞争性谈判文件要求

本项目（是/否）接受联合体：不接受。

二、申请人的资格要求

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

2. 落实政府采购政策需满足的资格要求：按竞争性谈判文件要求；

3. 本项目的特定资格要求：法人或者其他组织的营业执照等证明文件，自然人的身份证明；谈判响应供应商是法人或者其他组织的应提供营业执照复印件等证明文件，谈判响应供应商是自然人的应提供有效的自然人身份证明等，其它可咨询招标代理公司。

三、获取采购文件

时间：2024 年 10 月 10 日至 2024 年 10 月 14 日。每天上午 9:00 至 11:30，下午 14:30 至 17:30（北京时间，法定节假日除外）

地点：厦门兴城联合投资咨询有限公司【厦门市湖滨南路 86 号之一第 3 层】

方式：现场购买或邮寄购买，购买采购文件联系人：张小姐，电话：0592-2280599，邮箱：xm2200189@163.com，传真：0592-2218566。

售价：100 元人民币。

四、响应文件提交

截止时间：2024 年 10 月 15 日 14 点 30 分（北京时间）

地点：厦门兴城联合投资咨询有限公司【厦门市湖滨南路 86 号之一第 3 层】
开标厅

五、开启

时间：2024年10月15日14点30分（北京时间）

地点：厦门兴城联合投资咨询有限公司【厦门市湖滨南路86号之一第3层】

六、公告期限

自本公告发布之日起3个工作日。

七、其他补充事宜

“保证金、服务费、文件费”银行账户信息

收款单位名称：厦门兴城联合投资咨询有限公司

开 户 行：兴业银行莲花支行

账 号：1294 7010 0100 1742 96

保证金、服务费事宜联系人：张小姐 0592-2280599

八、凡对本次采购提出询问，请按以下方式联系。

1. 采购人信息

名称：厦门市海沧医院

地址：厦门市海沧区海裕路89号

联系方式：/

2. 采购代理机构信息（如有）

名 称：厦门兴城联合投资咨询有限公司

地 址：厦门市湖滨南路86号之一第3层

联系方式：0592-2219566

3. 项目联系方式

项目联系人：林小姐、周先生

电 话：0592-2200189

发布日期：2024.10.10