

# 洛阳市中心医院病理科蜡片柜、切片柜采购项目招标公告

(招标编号：HNZB[2024]LY055)

项目所在地区：河南省, 洛阳市

## 一、招标条件

本洛阳市中心医院病理科蜡片柜、切片柜采购项目已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源为其他资金自筹资金，招标人为洛阳市中心医院。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：洛阳市中心医院病理科蜡片柜、切片柜采购项目

范围：本招标项目划分为 1 个标段，本次招标为其中的：

(001)洛阳市中心医院病理科蜡片柜、切片柜采购项目 1 包；

## 三、投标人资格要求

(001 洛阳市中心医院病理科蜡片柜、切片柜采购项目 1 包)的投标人资格能力要求：详见七、其他；

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 08 日 08 时 30 分到 2024 年 07 月 12 日 17 时 30 分

获取方式：洛阳市洛龙区滨河南路与学子街交叉口天汇中心 1802 室

## 五、投标文件的递交

递交截止时间：2024 年 07 月 30 日 15 时 00 分

递交方式：洛阳市滨河南路与学子街交叉口天汇中心 1805 室。

## 六、开标时间及地点

开标时间：2024 年 07 月 30 日 15 时 00 分

开标地点：洛阳市滨河南路与学子街交叉口天汇中心 1805 室。

## 七、其他

项目概况

洛阳市中心医院病理科蜡片柜、切片柜采购项目的潜在投标人应在洛阳市洛龙区滨河南路与学子街交叉口天汇中心 1802 室获取招标文件，并于 2024 年 7 月 30 日 15 点整（北京时间）前递交投标文件。

## 一、项目基本情况

1、项目编号：HNZB[2024]LY055

2、项目名称：洛阳市中心医院病理科蜡片柜、切片柜采购项目

3、采购方式：公开招标

4、预算金额：264500.00 元

最高限价（如有）：264500.00 元

序号 包号 包名称 包预算（元） 包最高限价（元）

1 01 洛阳市中心医院病理科蜡片柜、切片柜采购项目 1 包 264500.00 元 264500.00 元

5、采购需求：

5.1 资金来源：自筹资金

5.2 采购内容 本次招标共 1 个包，蜡片柜两年采购量约 120 节（30 套），切片柜两年采购量约 180 节（45 套），具体内容详见招标文件。

5.3 质保期：自验收合格之日起不少于 10 年

5.4 交货地点：洛阳市中心医院

5.5 交货期：签订合同后 20 日历天内供货及安装验收完毕，达到使用标准。

6、合同履行期限：自合同签订之日起至质保期结束

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、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（在投标文件中附〈资格承诺函〉）；

2. 落实政府采购政策需满足的资格要求：无

3. 本项目的特定资格要求：无

三、获取招标文件

1. 时间：2024 年 7 月 8 日至 2024 年 7 月 12 日，每天 8:30 至 11:30; 14:30 至 17:30（提供期限自本公告发布之日起不得少于 5 个工作日）。

2. 地点：洛阳市洛龙区滨河南路与学子街交叉口天汇中心 1802 室

3. 方式：现场获取：若为法定代表人到场时需携带①加盖公章的营业执照复印件②法定代表人身份证原件及复印件加盖公章；若为授权委托人到场时需携带①加盖公章的营业执照或事业单位法人证书复印件②委托代理人授权委托书原件及委托代理人身份证原件及复印件加盖公章。

4. 售价：500 元/份（只可填数字）

#### 四、投标截止时间及地点

1. 时间：2024 年 7 月 30 日 15 点整（北京时间）
2. 地点：洛阳市滨河南路与学子街交叉口天汇中心 1805 室。

#### 五、开标时间及地点

1. 时间：2024 年 7 月 30 日 15 点整（北京时间）
2. 地点：洛阳市滨河南路与学子街交叉口天汇中心 1805 室。

#### 六、发布公告的媒介及招标公告期限

本次招标公告在《河南省电子招标投标公共服务平台》《中国招标投标公共服务平台》《元博网采购与招标网》上发布。招标公告期限为五个工作日。

#### 七、其他补充事宜

无

#### 八、联系方式

##### 1. 采购人信息

名称：洛阳市中心医院  
地址：洛阳市西工区中州中路 288 号  
联系人：杨女士  
电 话：0379-63892229

##### 2. 采购代理机构信息（如有）

名称：河南招标采购服务有限公司  
地址：洛阳市滨河南路与学子街交叉口天汇中心 1802 室  
联系人：任双豆  
联系方式：0379-62903131 15896535783

##### 3. 项目联系方式

项目联系人：任双豆  
联系人：0379-62903131 15896535783

#### 八、监督部门

本招标项目的监督部门为/。

#### 九、联系方式

招 标 人：洛阳市中心医院

地 址：洛阳市西工区中州中路 288 号

联 系 人：杨女士

电 话：0379-63892229

电子邮件： /

招标代理机构：河南招标采购服务有限公司

地 址：洛阳市滨河南路与学子街交叉口天汇中心 1802 室

联 系 人：任双豆

电 话：0379-62903131

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）