

厦门中实-竞争性磋商-2024-ZS1278-病房信息显示屏-采购公告	
采购项目编号:	2024-ZS1278
采购人名称、地址和联系方式:	采购人名称: 厦门市仙岳医院 地址: 厦门市思明区仙岳路 387-399 号 联系电话: 0592-5371479
采购代理机构名称、地址和联系方式:	招标代理机构名称: 厦门市中实采购招标有限公司 地址: 厦门市湖滨南路 57 号金源大厦 18 楼 联系电话: 游女士 0592-2297876
采购项目名称:	病房信息显示屏
采购方式:	竞争性磋商
项目主要内容(数量、简要规格描述或项目基本概况介绍):	智慧病房综合管理平台, 1 套 病房门口机, 60 台
采购项目预算金额:	30 万元
供应商资格要求:	<ol style="list-style-type: none"> 1. 若供应商代表为单位负责人授权的委托代理人, 应提供单位负责人授权书; 2. 供应商应为法人、其他组织或自然人, 并提供营业执照等证明文件; 3. 提供财务状况报告(财务报告、或资信证明); 4. 提供依法缴纳税收证明材料; 5. 提供依法缴纳社会保障资金证明材料; 6. 具备履行合同所必需设备和专业技术能力的声明函(若有); 7. 参加采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录、无行贿犯罪记录的书面声明; 8. 经信用记录查询, 供应商无不良信用记录; 9. 本项目不接受联合体参加采购活动; 10. 本项目不允许合同分包; 11. 按照磋商文件规定提交磋商保证金; 12. 其他内容: 本项目基本资格条件可采取“信用承诺制”, 供应商提供资格承诺函(格式见磋商文件第五章)的即可参加采购活动, 在响应文件中无需提供财务状况报告、依法缴纳税收和社会保障资金的相关证明材料。

获取采购文件时间、地点、方式：	<p>(1) 时间：即日起至 2024 年 7 月 26 日 17:30；</p> <p>(2) 地点：在线获取；</p> <p>(3) 获取方式：请前往厦门中实电子采购招标服务平台（www.zczpt.com）注册并获取采购文件，否则不具备参加本项目采购活动的资格。本项目平台使用费 100 元人民币。</p> <p>(4) 平台使用费发票开具方式：请供应商将转账截图、项目编号及开票信息发送至 2841517676@qq.com，并致电 0592-2202255/2207755 确认。</p>
响应文件提交：	<p>截止时间：2024 年 7 月 30 日 15: 00</p> <p>提交地点：厦门市湖滨南路 57 号金源大厦 18 楼服务台</p> <p>提交方式：提交纸质响应文件。</p>
采购项目联系人姓名和电话：	<p>联系人：游女士、叶女士</p> <p>电话：0592-2297876，2202255</p>