

葫芦岛市中心医院专用设备（五）采购项目 的采购公告

一、项目基本情况

项目编号：HLDSZXYY2024-HW-XJ009

项目名称：葫芦岛市中心医院专用设备（五）采购项目

预算金额：28800.00 元

采购需求：

序号	名称	规格要求	数量	单位
1	医用防褥疮气垫	4L/分 可承受 140KG 以上	3	套
2	血压计	0mmHg-299mmHg	1	个

本项目不接受联合体。

二、供应商的资格要求

- 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；
- 具有履行合同所必需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；
- 本项目的特定资格要求：制造商投标需提供医疗器械生产许可证，代理商投标需提供医疗器械经营许可证。

三、获取采购文件

时间：2024 年 03 月 06 日至 2024 年 03 月 08 日，工作日每天上午 8:30 至 11:30，下午 13:00 至 16:00

地点：葫芦岛市中心医院

方式：通过邮箱领取

售价：免费

四、响应文件提交

截止时间：2024 年 03 月 11 日 11 点 00 分（北京时间）

地点：葫芦岛市中心医院

五、开启

时间：2024 年 03 月 11 日 14 点 00 分（北京时间）

地点：葫芦岛市中心医院

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

领取采购文件时须使用电子邮箱递交以下电子材料：

1. 法人的营业执照；
2. 法定代表人身份证明书；
3. 授权委托书；

供应商需对上述所有材料进行扫描并形成PDF格式文件，发送至采购人邮箱（邮箱地址：hldszyyzbbgs@163.com），并致电确认。

八、凡对本次采购提出询问，请按以下方式联系。

采购人名称：葫芦岛市中心医院

采购人地址：葫芦岛市连山区连山大街15号

联系方式：沈师宇

联系电话：18842965678

2024年03月11日