

葫芦岛市中心医院专用设备（八）采购项目 的采购公告

一、项目基本情况

项目编号：HLDSZXYY2024-HW-XJ012

项目名称：葫芦岛市中心医院专用设备（八）采购项目

预算金额：39000.00 元

采购需求：

序号	名称	规格	数量	单位
1	手动分液器	套装	3	把
2	手动移液器	0.1 - 2.5 μ L	1	把
3	手动移液器	0.5 - 10 μ L	1	把
4	手动移液器	2 - 20 μ L	1	把
5	手动移液器	10 - 100 μ L	1	把
6	手动移液器	20 - 200 μ L	1	把
7	手动移液器	100 - 1000 μ L	1	把

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04月01日至2024年04月03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04月07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04月07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04月01日