# 明光市中医院利器盒采购项目招标公告

项目概况

明光市中医院利器盒采购项目招标项目的潜在投标人应向安徽千乘项目管理有限公司报名并领取招标文件（若投标人未报名，招标人及代理机构有权拒收其投标文件），并于 2024年04月26日12点00分（北京时间）前递交投标文件。

一、项目基本情况

1、项目名称：明光市中医院利器盒采购项目

2、预算金额：4.5万元/年，9万元/2年

3、最高限价：采取固定单价方式，报价不得高于单个最高单价限价，否则投标文件按无效处理。

4、标段（包别）划分：一个标包

5、采购需求：明光市中医院利器盒采购项目（详见采购清单）。

6、合同履行期限：两年。

7、本项目不接受联合体投标。

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、供应商必须具有独立承担民事责任能力的企业法人以及营业执照须含有塑料制品制造、销售等相应的经营范围；

3、供应商须具有ISO9001认证；

4、清廉投标承诺书（格式后附）。

三、获取招标文件

时间：2024年04月22日至2024年04月26日12点00分

地点：安徽千乘项目管理有限公司（安徽省明光市中辰一品58-1）

方式：投标单位须联系代理公司联系人登记报名公司并领取招标文件

联 系 人：马名芳

联系方式：13295519691

开标时间：2024年04月26日15点00分（北京时间）

开标地点：明光市中医院行政楼二楼会议室

四、公告期限

2024年04月22日至2024年04月26日15点00分

五、其他补充事宜

本项目采用不见面远程开标方式（钉钉开标群二维码后附），投标单位须将投标文件密封好邮寄至代理公司处，由代理公司将投标文件带至开标现场解封。

接受邮寄投标文件时间期限至2024年04月26日12点00分（请各潜在投标单位控制好邮递时间，如因投标文件在接受邮寄投标文件时间期限内未送至代理公司处而导致未能参与投标，代理公司不负任何责任）。

邮寄地址：安徽省明光市中辰一品58-1

收件人：马名芳

联系电话：13295519691

投标文件应正本副本密封在同一档案袋内。

六、对本次招标提出询问，请按以下方式联系。

　　　1.采购人信息

名 称：明光市中医院

地 址：明光市招信路15号

联 系 人： 王君慈

联系方式：15705185841

2.采购代理机构信息

名 称：安徽千乘项目管理有限公司

地 址：安徽省明光市中辰一品58-1

联 系 人：马名芳

电　 话：13295519691

3.项目联系方式

项目联系人：马名芳

电　 话：13295519691