分散采购公告

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 医疗设备采购 | 项目编号 | CQJYSB2024-001 | |
| 联系地址 | 重庆市北碚区嘉陵村69号 | 采购方式 | 询价采购 | |
| 联系人 | 路晓钦 | 联系电话 | 023-68864967 | |
| 报名时间 | 2024年1月22日至2024 年1月24日 16:00,过时无效 | | | |
| 投标报名方式 | 按报名表模板及要求传电子件，纸质件同投标文件一起交 | | | |
| 投标报名地点 | 重庆市北碚区嘉陵村69号(九院设备科办公室) | | | |
| 投标文件递交时间 | 2024年1月25日下午2：30—3:00 | | | |
| 开标时间及地点 | 2024 年1月25日下午3：00；重庆市第九人民医院设备科办公室 | | | |
| **分包号** | **项目名称** | **国产/进口** | **数量** | **采购方式** |
| 1 | 压力蒸汽灭菌器 | 国产 | 1 | 询价采购 |
| 2 | 电子注射器控制助推装置 | 国产 | 1 | 询价采购 |
| 3 | 高频胸壁振荡排痰仪 | 国产 | 1 | 询价采购 |
| 4 | 电动牵引床 | 国产 | 1 | 询价采购 |
| 5 | 乳房活检与旋切系统 | 进口 | 1 | 竞争性谈判 |
| 6 | 脂肪吸引器 | 国产 | 1 | 询价采购 |
| 7 | 多功能激光光电平台 | 国产 | 1 | 询价采购 |
| 供应商资格要求 | 1、具有独立承担民事责任的能力； | | | |
| 2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度； | | | |
| 3、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力； | | | |
| 4、依法缴纳社会保障的良好记录；投标人须提供缴社保证明（详见招标文件） | | | |
| 5、参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。 | | | |
| 供应商提供文件资料要求 | 见采购文件；  报名要求：按附件：《报名表》要求盖章，扫描（PDF格式）[传805072109@qq.com](mailto:传805072109@qq.com)，纸质件同投标文件一起交。  投标要求：投标人持本人身份证，在有效时间内到采购人现场交投标文件。 | | | |

公示期：3个工作日