|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 医疗设备服务 | 项目编号 | CQJYSBWX2025-001 | |
| 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 | 2025年1 月13日至2025年 1月 15 日16：00 | | | |
| 投标报名方式 | 现场报名 | | | |
| 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 | 2025年1 月 16 日14:30-15:00 | | | |
| 开标时间及地点 | 2025 年1 月 16 日 15:00 ;重庆市第九人民医院设备科办公室 | | | |
| 分包号 | 采购项目 | 最高限价（万元） | | 备注 |
| 1 | CT维保 | 45 | | 若有质疑，于3个工作日内书面提出 |
| 2 | 直线加速器维保 | 45 | |
| 3 | 层流设备维保 | 28 | |  |
| 供应商要求 | 1、具有独立承担民事责任的能力；  2、具有良好的商业信誉；  3、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；  4、报名人在该公司最近一个月缴纳社保证明；  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；  6、投标单位必须在报名之前联系采购人对设备进行现场故障勘验； | | | |
| 供应商提供文件资料要求 | 一、报名提供资料：   1. 营业执照 2. 报名人身份证复印件； 3. 报名人在该公司最近一个月缴纳社保证明   二、投标要求：  1、现场出示投标人身份证  2、现场出示个人在该公司缴纳社保证明；  3、有效时间内到采购人现场交投标文件并签到。 | | | |

医疗设备服务采购公告

公示期：3个工作日