

四平市第一人民医院

医训高级模拟人采购公告

一、项目名称：四平市第一人民医院医训高级模拟人采购项目

二、项目预算：

序号	名称	数量	预算
1	高级多功能成人急救训练模拟人	1个	2.5万元

三、项目要求：详见招标文件

四、比选须知：

参选单位在规定时间内递交院内比选文件至指定地点。递交比选文件的时间、地点、及具体要求详见后文说明。请仔细阅读相关内容，如有贻误，后果自负。参选单位提供的资料均应是真实有效的，如有虚假，由其承担一切后果。依据医院采购流程，以现场评审专家与投标单位进行竞谈后的二次报价为准。

递交的文件内容应全面符合本公告“第五项文件要求”中全部内容，并胶装订成册（一正本、三副本），比选文件内容不全将取消参加资格！

*提示：比选会议现场须有专业技术人员参会，必要时取消参标资格。

五、文件要求：

1、清单要求：

- ①设备详细配置清单及报价
- ②提供多家同类项目合同(不要删减)
- ③近一年公司财务状况证明(以会计事务所、信用评估机构和银行出具为准，公司财务报表必须是投标当月的)

2、资格要求：

- ①具有独立法人资格，在工商局有注册登记且营业范围涵盖本次比选内容，在有效期内。有法定代表人或其委托代理人签字和加盖单位公章。
- ②参加本次比选前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。(提供证明文件和承诺书)
- ③项目人员委托授权书和身份证复印件。注：以上需提供复印件加盖公章。

3、投标廉洁承诺书。（*医院官网通知公告中下载）

所有投标比选单位必须签署《投标廉洁承诺书》一式三份，投标单位负责人签字并加盖公章，会议现场递交。

4、参选单位根据比选文件要求，封皮上标明单位名称、比选项目名称、联系人、联系电话并加盖公章，提供的资格证明材料、项目详细配置清单、报价和《投标廉洁承诺书》等文件全部加盖公章；参选文件均应编写目录和页码。无需购买标书。

*以上所有文件胶装成册(1 正本 2 副本), 整体封存。

*《项目评分表》详见附件 2。

5、递交截止时间：2023 年 6 月 20 日下午 13:30(北京时间)

6、递交地址：吉林省四平市铁东区中央东路 1728 号四平市第一人民医院办公楼二楼会议室；联系电话：0434-3539393

六、报名、资格预审及领取招标文件时间地点：

经我院招采办登记预审、报名合格的参选供应商，可现场免费领取招标文件。

1、投标申请人报名时需提供：公司资质证明原件、复印件及法人授权书(法人及授权人身份证复印件)盖章；

2、资料递交及文件领取地点：四平市第一人民医院(四平市铁东区中央东路 1728 号)原骨伤楼一楼。(联系人：李老师，联系电话：15834409908)；

3、未经医院招采办登记，从其他途径获取的招标文件，开标时一律按无效投标处理。

4、报名及招标文件领取时间：2023 年 6 月 14 日至 2023 年 6 月 18 日，上午 8:30-11:00 下午 13:30-16:00（节假日除外）。

5、报名截止时间：2023 年 6 月 18 日下午 16 时。

七、项目咨询：

联系人：李老师

联系电话：15834409908（商务咨询）

四平市第一人民医院

2023 年 06 月 14 日