

## 湖州市妇幼保健院医用二氧化碳培养箱项目院内竞争性磋商公告

根据相关规定，湖州市妇幼保健院就医用二氧化碳培养箱项目进行院内竞争性磋商，欢迎国内有资质的供应商前来参与。具体如下：

一、项目编号：hfbcg 2024-45

二、采购组织类型：自行采购

三、采购方式：竞争性磋商

四、采购预算：9.5 万元。

五、采购项目概况

序号	服务名称	数量	备注
1	医用二氧化碳培养箱项目	1 台	二氧化碳培养箱，用于临床实验室样本的培养。

六、磋商投标人资格要求：

- (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) 具有医疗器械经营许可证；
- (4) 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

2、截至投标截止日前 1 日历天 17:00（北京时间），投标人未被列入“信用中国”网(www.creditchina.gov.cn)和“中国政府采购网”（www.ccgp.gov.cn）失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单且尚处于禁止参加政府采购活动期内。联合体成员存在上述不良信用记录的，视同联合体存在不良信用记录。

七、院内竞争性磋商报名时间及地点等：

1、时间：2024 年 10 月 7 日至 2024 年 10 月 11 日 上午：8:30-11:30 下

午：13:30-17:00

2、竞争性磋商报名方式及地点：湖州市妇幼保健院综合楼四楼采供科，现场报名或邮件报名（邮件报名时请将填写完整的投标报名登记表、文件资料发送至117901980@qq.com）

3、报名时应携带的资料：

（1）法人授权委托书和法人代表身份证复印件；

（2）营业执照、税务登记证、中华人民共和国组织机构代码证等复印件；

上述材料均需提供原件或复印件，复印件加盖公章。

八、竞争性磋商具体时间及地点：另行通知

九、联系方式：

1、采供科：沈老师           电话：0572-2030230           2030501

2、监管部门：王老师       电话：0572-2030009

湖州市妇幼保健院

2024.10.7

# 投标报名登记表

手填请正楷填写

招标编号	Hfbsb2024-45	标项号	
项目名称			
报名单位名称			
联系人姓名			
手机		邮箱	
填表日期	2024年__月__日		

非现场报名时：可将填写完整的投标报名登记表、报名资料[发送至 117901980@qq.com](mailto:117901980@qq.com)

---