

古浪县海子滩镇中心卫生院医用制氧机及医用雾化器采购项目招标公告

根据《中华人民共和国政府采购法》、《甘肃省 2020—2022 年政府集中采购目录和采购限额标准的通知》（甘财采〔2020〕13 号）和《武威市人民政府办公室关于阳光招标采购平台上线运行的通知》（武政办函〔2018〕122 号）等有关规定，对古浪县海子滩镇中心卫生院医用制氧机及医用雾化器采购项目实施自主招标，特邀请合格的供应商前来投标。

一、招标单位：古浪县海子滩镇中心卫生院

二、项目名称：古浪县海子滩镇中心卫生院医用制氧机及医用雾化器采购项目

三、项目编号： GLXHZTZWSY-2024003

四、采购预算金额：24000.00 元

五、招标方式：邀请招标

六、采购内容：

序号	名称	规格	单位	数量
1	医用制氧机	5L	台	5
2	医用雾化器		台	5

七、投标人资格要求：

1、供应商应为中华人民共和国境内注册的独立法人，具有有效的营业执照。

2、供应商为生产厂家的须具有医疗器械生产许可证、医疗器械经营许可证或第二类医疗器械经营备案凭证；供应商为经销商的须具有医疗器械经营许可证或第二类医疗器械经营备案凭证。

3、供应商须为未被列入“信用中国”网 (www.creditchina.gov.cn) “记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单或政府采购严重违法失信行为”记录名单；不处于“中国政府采购网” (<http://www.ccgp.gov.cn>) “政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间等的方可参加本项目的投标。

4、投标人须提供近两年内至今任意一个季度纳税证明（2024年当年成立的公司提供自成立以来至竞价截止日的纳税证明），依法免税的投标人，应提供相应的证明文件。

八、报名时间及审核资质、竞价时间：

报名及审核资质时间：2024年1月21日8:30至2024年1月22日18:00

竞价时间：2024年1月23日8:30至2024年1月23日18:00

九、联系方式：

招标人：古浪县海子滩镇中心卫生院

联系人：刘军如

联系电话：13884082406

古浪县海子滩镇中心卫生院

2024 年 1 月 19 日