



古浪县横梁乡中心卫生院（绿洲医院） CT 等设备维保服务项目招标公告

根据《中华人民共和国招标投标法》、《甘肃省招标投标条例》、《中华人民共和国国家发展和改革委员会令 第 16 号》、《甘肃省 2023—2024 年政府集中采购目录和分散采购限额标准》（甘财采[2022]24 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）有关规定，现拟对古浪县横梁乡中心卫生院（绿洲医院）CT 等设备维保服务项目实施邀请招标，特邀请合格的投标人前来投标。

一、招标单位：古浪县横梁乡中心卫生院（绿洲医院）

二、项目编号：GLXHLXZXWSY(LZYY)-2024-08

三、项目名称：古浪县横梁乡中心卫生院（绿洲医院）
CT 等设备维保服务项目

四、招标内容：对古浪县横梁乡中心卫生院（绿洲医院）放射科，彩超室及检验科设备进行一年维保服务（具体详见邀请招标文件）

五、最高限价：52000.00 元

六、维保服务期限：一年

七、投标人资格要求：

1. 符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；
2. 投标单位须为未列入“信用中国”网

(www.creditchina.gov.cn) 失信被执行人或重大税收违法失信主体或政府采购严重违法失信行为记录名单，方可参加项目的投标。(以“信用中国”网站 www.creditchina.gov.cn) 查询结果为准，需不在记录影响期或处罚期内；

3. 本次招标不接受联合体投标；

4. 针对本项目投标单位需提供资料无弄虚作假的声明。

八、登记、资质审核及竞价时间：

登记时间：2024 年 11 月 08 日 8:00 至 2024 年 11 月 08 日 18:00

资质审核：2024 年 11 月 08 日 8:00 至 2024 年 11 月 08 日 18:00

竞价时间：2024 年 11 月 09 日 8:00 至 2024 年 11 月 09 日 18:00

九、其他要求：

确定中标结果后，中标人须将纸质版投标文件一份（包括投标函、法定代表人身份证明、授权委托书等相关证明材料）加盖公章装订成册报送至采购人单位地点。

十、联系方式：

联系人：采购办

联系电话：0935-5661398

古浪县横梁乡卫生院（绿洲医院）

2024 年 11 月 07 日

