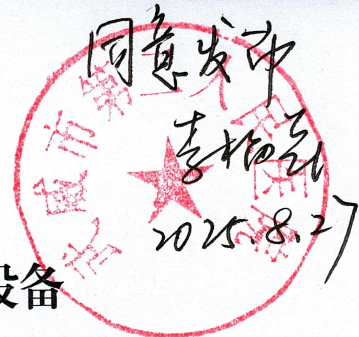




武威市第二人民医院武南院区口腔科放射设备 职业病危害放射防护预控评采购项目 招标公告

根据《中华人民共和国政府采购法》、《甘肃省财政厅关于印发甘肃省政府采购集中采购目录及标准（2025年版）的通知》、《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》和《武威市第二人民医院院长办公会会议纪要》等文件的有关规定，拟对武威市第二人民医院武南院区口腔科放射设备职业病危害放射防护预控评采购项目实施招标，请符合资格条件的投标人前来投标。

一、招标单位：武威市第二人民医院

二、项目编号：WWSDERMY-2025-038

三、项目名称：武威市第二人民医院武南院区口腔科放射设备职业病危害放射防护预控评采购项目

四、招标方式：公开招标

五、采购内容：详见技术参数服务要求

六、预算控制价：12000 元

七、投标人资格要求：

1、供应商须在中华人民共和国境内注册的独立法人，投标人营业执照经营范围须符合本次招标需求，若供应商是分支机构或分公司投标的，须提供具有独立法人资格的上级公司出具的授权书。

2、供应商需具备卫生行政主管部门颁发的有效的放射卫生技术服务机构资质，且计量参数满足招标范围质量检测的要求；

3、未被列入“信用中国”网站（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（以“信用中国”网站查询结果为准，提供信用截图或信用信息报告）；不处于中国政府采购网（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的企业。（以“中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）”查询结果为准，提供查询截图）；

4、针对本项目投标单位需提供资料无弄虚作假的声明；

5、不允许分包、转包，不接受任何单位或个人出借或以任何方式挂靠、借用他人资质投标；

6、本次招标不接受联合体投标；

上传资料要求：

上述证书及有关证明文件必须在有效期内，上传资料须为原件彩色扫描件，且所有申明、说明、承诺等文件须有法人或授权委托人签字加盖公章。如审查时以上证件发现缺漏或未按要求签字盖章视为不通过。

八、其它要求：

本项目竞价结束后，中标人需提供完整的投标文件两份报送招标人，投标文件内容包括：投标函、法定代表人资格证明、授权委托书及与本次投标有关的承诺书等。

九、报名时间及审核资质、竞价时间：

报名及审核资质时间：2025年8月29日8:00至2025年8月29日17:30

竞价时间：2025年9月1日8:00至2025年9月1日17:30

十四、联系方式：

招 标 人：武威市第二人民医院

联 系 人：胡兵德 联系电话：15393513800

武威市第二人民医院

2025 年 8 月 27 日

