# **中江县妇幼保健院中医能力提升服务**

# **竞争性磋商采购公告**

**四川思渠国际招标有限公司**受**中江县妇幼保健院**委托，拟对**中江县妇幼保健院中医能力提升服务**采用竞争性磋商方式进行采购，特邀请符合本次采购要求的供应商参加本项目的竞争性磋商。

**一、采购项目基本情况**

1.项目编号：SQCB-DYJC2025-0020号。

2.采购项目名称：中江县妇幼保健院中医能力提升服务。

3.采购人：中江县妇幼保健院。

4.采购代理机构：四川思渠国际招标有限公司。

**二、资金情况**

资金金额：29万元。

**三、采购项目简介：**

中江县妇幼保健院拟采购中江县妇幼保健院中医能力提升服务一项，本项目为1个包。（详见磋商文件第五章）

**四、供应商邀请方式**

公告方式：本次竞争性磋商邀请在中国采购与招标网（https://www.chinabidding.cn/）、中江县妇幼保健院官网（http://[www.zjfybjyy.cn](https://www.wqdh.com/gourl/509916" \o "【官网】中江县妇幼保健院（中江县妇女儿童医院中江县妇幼保健和计划生育服务中心）" \t "https://www.wqdh.com/links/_self)）上以公告形式发布。

**五、供应商参加本次采购活动应具备下列条件**

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、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5、参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；（公司成立不足三年的从成立之日起算）

6、法律、行政法规规定的其他条件；

7、按照本项目竞争性磋商文件要求购买了竞争性磋商文件；

8、本项目特定资格条件：无。

**六、禁止参加本次采购活动的供应商**

为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得参加本采购项目。供应商为采购人、采购代理机构在确定采购需求、编制磋商文件过程中提供咨询论证，其提供的咨询论证意见成为磋商文件中规定的供应商资格条件、技术服务商务要求、评审因素和标准、采购合同等实质性内容条款的，视同为采购项目提供规范编制。

**七、磋商文件获取时间、方式及地址**

（一）磋商文件获取时间：2025年3月19日至2025年3月25日每日上午09:00- 11:30，下午14:30-17:00（北京时间，法定节假日除外）在**德阳市旌阳区庐山北路477号希望城财富中心A栋503室**现场发售及网络发售。磋商文件售价：人民币300元/份（现金支付、银行转账（转账信息：收款单位：四川思渠国际招标有限公司；开户行：中国工商银行股份有限公司成都茶店子支行；银行账号：4402 22101910 0036882；转账时请备注：供应商名称、项目名称、项目编号、包号（如有），磋商文件售后不退，磋商资格不能转让。

（二）获取方式：（1）现场获取：获取磋商文件时，经办人员应当现场提交以下资料：供应商为法人或者其他组织的，需提供单位介绍信或法人授权书（需注明项目名称、项目编号及包号、介绍信或授权书的有效期）、授权代表身份证（验原件，留加盖公司公章的复印件）；供应商为自然人的，需提供本人身份证明（验原件，留本人签字的复印件）。

（2）网络获取：经办人员应当将资料扫描件发送至邮箱：3023610494@qq.com，待采购代理机构邮件通知审核资料结果无误后可进行转账。原件于磋商当日交至采购代理机构处。注：①供应商报名时须如实填写项目信息及供应商信息，如信息有变更请于报名截止时间前书面通知代理机构进行变更登记，如因供应商提供的信息错误导致对其参加的采购活动有影响，后果由供应商自行承担。②报名资料的递交时间以邮件到达时间为准，报名完成以转账到账时间为准；文件售卖截止时间邮件未到达的供应商或文件售卖截止时间未转账的供应商不得参加本次采购活动。提交资料包括：供应商为法人或者其他组织的，需提供单位介绍信或法人授权书（需注明项目名称、项目编号及包号、介绍信或授权书的有效期）、授权代表身份证复印件并加盖公司公章；供应商为自然人的，需提供本人身份证明复印件。

**八、递交响应文件截止时间：2025年3月31日10:00:00**（北京时间）。

**九、递交响应文件地点：德阳市旌阳区庐山北路477号希望城财富中心A栋503室**。

**注：响应文件必须在递交响应文件截止时间前送达磋商地点。逾期送达、密封和标注错误的响应文件，恕不接收。本次采购不接收邮寄的响应文件。**

**十、响应文件开启时间**：**2025年3月31日10:00:00**（北京时间）在磋商地点开启。

**十一、磋商地点：德阳市旌阳区庐山北路477号希望城财富中心A栋503室**。

**十二、联系方式**

**采购人：中江县妇幼保健院**

地 址：中江县城区一环路东段1号

联 系 人：蒲老师

联系电话：0838-7208972

**采购代理机构：四川思渠国际招标有限公司**

开户银行：中国工商银行股份有限公司成都茶店子支行

账 号：4402 22101910 0036882

地 址：成都市金牛区茶店子西街36号金璐天下1栋2单元1819室

项目咨询地址：德阳市旌阳区庐山北路477号希望城财富中心A栋503室

报名咨询联系人：肖女士 电话：0838-2502955

财务咨询联系人：艾女士 电话：028-81131330

项目咨询联系人：

1.项目负责：欧陶,张孝星；咨询电话：0838-2502955。

2.技术审核：陈萍。

3.公司监察合规部（投诉、举报）电话：028-62306011。

传 真：028－87651857

电子邮件：siqugongsi@163.com