# 洽谈公告

项目概况

无锡市中医医院报废医疗设备处置洽谈项目的潜在供应商应在无锡市中医医院采购中心获取采购文件，并于2023年3月31日 14点 00 分（北京时间）前递交采购文件。

## 一、项目基本情况

项目编号：CGZX-2023-036

项目名称：无锡市中医医院报废医疗设备处置

项目说明：对我院已报损的一批医疗设备进行处置，包括彩超、全自动微生物分析仪、全自动细菌培养仪、血透机等（具体到现场勘查）。

## 二、申请人的资格要求：

1.具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款规定的条件；

2.未被“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)列入失信被执行人、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；

3.具备采购人根据招标项目的特殊要求规定的以下特定资质：

（1）具有履行合同所属的专业和技术资格,具备医疗设备回收资质。

（2）不接受联合体投标。

三、采购文件主要内容

1、投标人有效期内企业法人营业执照副本复印件、税务登记证复印件、组织机构代码证复印件（或三证合一的营业执照复印件）

2、投标人法定代表人授权委托书

3、投标人法定代表人身份证复印件及法定代表人授权代表身份证复印件

4、处置项目报价单(格式自拟)

采购文件一正五副。

**四、提交采购文件截止时间、开标时间和地点**

## 纸质采购文件缴纳时间：工作日上午8:30-11:00，下午14:00-16:00

## 纸质采购文件缴纳截止时间：2023年3月31日14：00点（投标截止时间后的投标文件恕不接受）

## 洽谈时间、地点：2023年3月31日14：00点 无锡市中医医院采购中心。

## 纸质投标文件缴纳地点：无锡市中医医院采购中心。

## 五、公告期限

自本公告发布之日起4日。

## 六、其他补充事宜

## 七、对本次招标提出询问，请按以下方式联系。

　　　1.采购人信息

名 称：　　无锡市中医医院

地址：　　　无锡市中南西路8号

联系方式：　　0510-88859999　　　　　　　　

2.项目联系方式

项目联系人：陆老师

电　话：　　　0510-88859999-74003