# 遴选公告

项目概况

无锡市中医医院医院伊红染色液项目的供应商应在2024年4月7日16点00分（北京时间）前递交文件及样品。

## 一、项目基本情况

项目编号：CGZX-2024-HC024

项目名称：无锡市中医医院伊红染色液

规格：每瓶500毫升

最高限价：60元/瓶

## 二、申请人的资格要求：

1、生产企业资质和产品相关资质证照，复印件必须加盖企业公章。

2、代理资格证明材料和法人授权书原件，授权书上必须附有身份证复印件（现场询价时，提供身份证原件核实）。

3、供应商须提供样品一瓶（500ml），所投产品必须为江苏省阳光采购平台中标产品。并提供配送企业资质证照，复印件必须加盖企业公章（参与遴选的公司企业需已在江苏省阳光采购平台上为该产品的配送企业，提供江苏省阳光采购平台截图）。

4、医药代表证请至行政楼（5号楼）五楼行风办办公室办理，递交文件前请先完成备案登记。

5、满足临床使用或满足手术要求该耗材需要达到的标准，申请人参与临床反馈打分低于5分者，将没有资格参与询价。

6、不接受联合体报名。

7、采购中心组织遴选询价，结果将挂网公告。

三、资料递交截止时间

文件及样品递交截止时间：2024年4月1日至2024年4月7日，每天上午8：30至11：00，下午14：00至16：00（北京时间，法定节假日除外）

## 四、其他补充事宜

## 五、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