# 洽谈公告

项目概况

无锡市中医医院已报损医疗设备处置项目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2024年5月23日10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-2024-YG020

项目名称：无锡市中医医院已报损医疗设备处置项目

项目说明：对我院已报损的一批医疗设备进行处置（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.投标人有效期内企业法人营业执照复印件

4.企业法定代表人授权委托书（需法人签字）及其身份证复印件（法定代表人亲自参与投标的除外），授权代表人身份证复印件。

5.报名完成后申请人须在2024年5月22日下午14:00-16:00至无锡市中医医院科教楼三楼医学工程处签到勘查。（联系电话：0510-88859999-74005；联系人：袁老师）

6.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、获取采购文件

时间：2024年5月16日至2024 年5月22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）

地点：无锡市中医医院采购中心。

方式：自带U盘接收采购文件。

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：2024年5月23日10：00点（投标截止时间后的投标文件恕不接受）

开标时间、地点：2024年5月23日10：00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5日。

1. 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