**重庆市璧山区人民医院**

**院内采购公告**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **使用科室** | 后勤保障部 | **采购方式** | 院内招标 |
| **联系地址** | 重庆市璧山区双星大道9号 | **联系人** | 330办公室 王老师 |
| **联系电话** | 023-41562788 |  **采购办邮箱** | bsrmyycgb@163.com |
| **报名时间** | 2024年**5**月29日--5月31日12:00(未在规定时间投标的为无效投标) |
| **报名流程** | 报名有效期内，请潜在投标人将报价表等附件资料盖章密封后交采购办330办公室王老师（因快递原因投标资料遗失自行承担不利后果），开标时间及地点由采购人组织院内相关职能部门和使用科室决定，院内采购后将通过医院官网公示采购结果并签订采购合同。 |
| **开标时间** | 开标时间无特殊情况在每周五下午，供应商无需来院须注意接听电话。 |
| **项目名称** | 医院环境检测委托服务（第二次） |
| **项目编号** | BSRMYY-YNCG-2024-05006 |
| **采购品目** | **基本情况** | **备注** |
| 医院环境检测委托服务 | 第一次询价无3家有效供应商。本项目为服务期限1年，最高限价99500元，请供应商按照采购人要求报价（采购要求详见附件）。中选标准为：满足资质和采购人要求的前提下，评标标准为最低评标价法。 | 服务项目 |
| **供应商资格要求** | 一、具有独立承担民事责任的能力；二、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；三、具有履行合同所必须的设备和专业技术能力；四、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；五、参加政府采购活动近三年内，在经营活动中没有重大违纪记录；六、投标人具有资质要求：1、具有有效的营业执照、税务登记证、组织机构代码及会计师事务所执业证书等相关证件。2.具有履行合同所必需的专业技术能力，近三年来承担二甲医院及以上财务审计的业绩的证明材料。3.近三年内没有被国家有关部门予以处罚的记录，并在有关审计工作中没有出现质量问题和不良记录。七、其他详见附件 |