

**毕节市中医医院采购五金配件耗材项目
询价通知书**

为满足医院采购五金配件耗材配送服务需要，参考相关法律法规，现面向社会发布招标公告，欢迎具备相应资格的公司前来参加报价。

- 一、项目名称：毕节市中医医院采购五金配件耗材项目；
- 二、文件编号：DRZD2024XJ15
- 三、询价内容：

序号	询价内容	保证金
1	零星五金配件耗材配送详见附件一	2000 元

注：投标保证金交纳时间截止于 2024 年 1 月 25 日下午 17 时 00 分前（以到账时间为准）超过截止时间到账或未交纳保证金均视为不参与本项目，责任由投标供应商自行承担；交纳方式（转账）：
账户名称：贵州鼎瑞正达工程项目管理有限公司
账 号：070210001000009867
开 户 行：贵州银行股份有限公司大方迎宾支行
注：未成交的供应商，开标结束后 3 个工作日内原路退还投标保证金；供应商提交投标报价单的须严格按照要求进行填写，否则视为整体响应文件无效；责任由投标供应商自行承担，望知悉！

四、申请人的资格要求：

(一)具备有效的工商营业执照、税务登记证、组织机构代码证副本(或“多证合一”的营业执照副本)；供应商为个体工商户的，只需提供合法有效的“多证合一”的营业执照副本即可；

(二)法定代表人前来参加的，提供法定代表人身份证(复印件)，授权委托人前来参加的，提供法人授权委托书、法定代表人身份证和授权委托人身份证（复印件）；供应商为个体工商户的提供

个体工商户经营者身份证或有效证明文件（复印件），授权委托人前来参加的，提供授权委托书、个体工商户经营者身份证和授权委托人身份证（复印件）；

（三）本项目不接受联合体投标。

特别提醒：报名时提供：本通知中第四条申请人的资格要求中第（一）扫描进行审查；否则不予报名；①由于地势有限，为避免人群大规模聚集，参加本次项目投标供应商只能派一位代表参加询价采购会议，导致响应文件不能及时送达的，责任由投标供应商自行承担；望知悉！②投标供应商应自行随时关注网站，若因投标供应商自身原因没有随时关注网站的，导致没有按照最新要求编制响应文件的等因素，其后果由投标供应商自行承担，望知悉！

五、报名时间、地点、方式及其他要求：

（一）报名时间：2024年1月23日-2024年1月25日上午9:00~12:00，下午14:30~17:00；（北京时间，法定节假日除外）

（二）报名方式：电话报名；

（三）每套售价：300元（售后不退，请慎重）

（四）采购代理机构名称：贵州鼎瑞正达工程项目管理有限公司；

（五）联系人：杨女士；联系电话：13595158318；

六、报价时间及地点、报价方式、其他要求：

（一）报价时间：2024年1月26日下午14时30分；

（二）报价地点：毕节市中医医院经典病房四楼会议室；

七、采购单位全称及地址等：

名称：毕节市中医医院

地址：贵州省毕节市清毕南路32号

项目联系人：余科长

联系电话：0857-8301526；

八、询价采购组织机构全称、联系人及联系方式、地址：

名称：贵州鼎瑞正达工程项目管理有限公司

地址：贵州省贵阳市南明区花果园街道花果园后街彭家湾
花果园项目 C 区 11 栋 1 单元 29 层

项目联系人：杨女士

联系电话：13595158318

