

济宁市疾病预防控制中心冷链设备维保项目 竞争性谈判公告

项目概况

济宁市疾病预防控制中心冷链设备维保项目的潜在供应商应在山东友诚工程咨询有限公司获取谈判文件，并于 2024 年 11 月 18 日 14 点 30 分（北京时间）前提交响应文件。

一、项目基本情况

项目编号：SDYC-2024-J1102

项目名称：济宁市疾病预防控制中心冷链设备维保项目

采购方式：☒竞争性谈判 ☐竞争性磋商 ☐询价

预算金额：4.6 万元

采购需求：详见谈判文件。

合同履行期限：详见谈判文件。

二、申请人的资格要求：

1、 在中国境内注册，具有独立承担民事责任的能力，能够满足谈判文件的要求具备提供服务能力的供应商；

2、 供应商须具备有效的营业执照；

3、一个供应商只能提交一个报价文件。如果供应商之间存在下列互为关联关系（国有控股公司除外）的情形之一的，不得同时参加本项目报价：

3.1 法定代表人为同一人的两个及两个以上法人；

3.2 母公司、直接或间接持股 50%及以上的被投资公司；

3.3 均为同一家母公司直接或间接持股 50%及以上的被投资公司；

3.4 除单一来源采购项目外，为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该采购项目的其他采购活动。

4、被暂停或取消济宁市范围内采购项目的报价资格；

5、本项目不接受联合体报价；

6、资格审查方式：资格后审。

三、获取谈判文件

时间：2024 年 11 月 12 日至 2024 年 11 月 15 日 17:00 前

方式：采取发送电子邮件方式递交报名资料，邮件主题：项目名称+公司名称；邮件内容：列明公司名称、法定代表人或授权代表人姓名及联系方式；邮件附件：将报名材料加盖

企业鲜章，按顺序制作成 1 个 PDF 格式文件，文件名称与主题一致。报名材料审核通过后，代理机构联系人向潜在供应商邮箱发送谈判文件电子版；审核未通过的，采购机构联系人以邮件形式回复审核情况，潜在供应商可在谈判文件获取时间内重新提交材料。代理机构邮箱：youchengzixun@126.com。

报名资料：营业执照、法定代表人身份证或授权委托书及授权人身份证

售价：300 元/份，售出不退

四、报价文件提交

时间：2024 年 11 月 18 日 14: 00-14: 30（北京时间）

地点：济宁市疾病预防控制中心东 4 楼会议室

五、开启

时间：2024 年 11 月 18 日 14 点 30 分（北京时间）

地点：济宁市疾病预防控制中心东 4 楼会议室

六、公告期限及发布媒介

自本公告发布之日起 3 个工作日。本公告在元博网采购与招标网发布。

七、其他补充事宜

/

八、凡对本次采购提出询问，请按以下方式联系。

1. 采购人信息

名 称：济宁市疾病预防控制中心

地 址：济宁高新区英萃路 26 号

联系方式：0537--2657075

2. 采购代理机构信息

名 称：山东友诚工程咨询有限公司

联系方式：15965377987

3. 项目联系方式

项目联系人：侯工

电 话：15965377987