**厦门市仙岳医院**

**采购意向公告**

**一、说明：**

1、以下公示项目我院拟于近期公开采购，欢迎有意向供应商报名参加。

2、请具备资质的生产企业、经销企业，将营业执照、公司介绍、产品资料（详细提供资料见下文）在**公告之日起三个工作日内**报送我院保障保卫部审核。

3、请各报名企业提前将报名材料送审。材料同时准备纸质档与电子档，电子档请上传邮箱xybzb2018@163.com【邮件主题请按照（报名企业+所报名项目+投标联系人+联系方式）格式命名邮件主题后发送，谢谢合作！ 】。纸质档待电子档报名文件审核通过后，统一安排时间报送。两者材料须一致，经全部资质审核通过后，视为有效报名。

4、项目咨询事宜，请联系项目联系人（林先生，15960802597）。

**二、项目名称及预算金额：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **采购包名称** | **项目名称** | **数量** | **预算金额****（元）** | **公告类型** |
| **1** | 2025-2027年中央空调维保服务采购 | 中央空调维保服务 | 2年 | 38万 | 调研公告 |

**投标必备文件清单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **资料清单** | **备注** | **页码** |
| 1 | 当天参与谈判生产厂家代表和参与竞争供应商代表有效名片，并填写附件1 | 附件1 |  |
| 2 | 服务商报名表 | 附件2 |  |
| 3 | 供应商营业执照 |  |  |
| 4 | 法定代表人授权书原件及身份证复印件（双面） |  |  |
| 5 | 服务商经营资质 |  |  |
| 6 | 项目报价单 |  |  |
| 7 | 产品详细技术参数 |  |  |
| 8 | 投标产品明细清单（含分项报价） |  |  |
| 9 | 服务承诺书原件及复印件 |  |  |
| 10 | 前3年内在政府采购活动中没有重大违法记录的书面声明 |  |  |
| 11 | 类似业绩（用户清单） |  |  |
| 12 | 其他单位中标资料，内容包含中标通知书、合同、参数、配置清单、发票复印件 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

备注：1-12项均为必备文件，投标文件按项目内容顺序排列，并注明页码。若无法提供该项目文件，请在该项所对应的页面上填写情况说明。

（本人已确认提供以上12项目投标文件） 投标人签名： 盖 章：

附件1

**投标公司及生产厂家有效联系方式**

**供应商售后联系人**

姓名：

手机：

邮箱：

售后固话：

**供应商代表**

姓名：

手机：

邮箱：

售前固话：

**生产厂家代表**

姓名：

手机：

邮箱：

售前固话：

**投标公司法人**

姓名：

手机：

邮箱：

固话：

附件2

**供应商投标报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| **投标项目** |  |
| **投标公司** |  |
| **使用科室** | （可不填） | **报名日期** |  |
| **投标代理人** |  | **联系电话** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（本人已确认以上填写信息真实、完整、无误。）

**投标人签名： 盖 章：**