

# 浙江省国际技术设备招标有限公司关于杭州市第一人民医院饮料食品自助售货机销售合作服务竞争性磋商公告

来源：浙江省国际技术设备招标有限公司 发布时间：2024-03-20 浏览次数：18

浙江省国际技术设备招标有限公司受杭州市第一人民医院委托，就饮料食品自助售货机销售合作服务项目进行竞争性磋商采购，欢迎国内符合要求的供应商前来参加。

一.项目编号：0625-24317085-1

二.采购组织类型：非政府采购、委托采购代理

三.参照采购方式：竞争性磋商

四.采购项目概况（内容、用途、数量、简要技术要求等）：

序号	采购内容	数量	单位	简要技术描述或 基本情况介绍
1	饮料食品自助售货机销售合作服务	1	项	杭州市第一人民医院饮料食品自助售货机及自助售货果汁机销售合作服务；服务期1年。

五.供应商资格条件：

1、基本条件：

- 具有独立承担民事责任的能力；
- 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
- 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
- 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- 参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

2、特定资格条件：

- 具有食品经营许可证或食品生产许可证或销售预包装食品备案证明；
- 本项目不接受联合体参加磋商。

六. 采购文件的获取时间、地点、售价：

1.获取时间：2024年3月20日至2024年3月27日(双休日及法定节假日除外)上午：8:30-11:30 下午：13:30-17:00

2. 获取地点：浙江省国际技术设备招标有限公司（杭州市凤起路334号同方财富大厦14层1410室）

3. 售价：每本500元（售后不退）；汇款请在用途栏中注明项目编号：24317085-1

4. 获取方式：（可选择以下其中一种方式）

(1) 至代理机构现场办理；

(2) 电子邮件申请获取：请将标书款汇款凭证和获取采购文件登记表（可在本项目采购公告的附件中下载后填写或自拟，表明单位名称及地址和营业执照上的统一社会信用代码，获取采购文件的联系人及联系电话和邮箱等）发送至代理机构项目联系人邮箱390987804@qq.com。

5. 未按上述规定获取采购文件的响应文件将被拒绝。

七. 响应文件提交截止时间：2024年4月1日09时30分（北京时间）

八. 响应文件提交地址：浙江省国际技术设备招标有限公司（杭州市凤起路334号同方财富大厦14层1410室）

九. 磋商时间：2024年4月1日09时30分（北京时间）

十. 磋商地址：浙江省国际技术设备招标有限公司（杭州市凤起路334号同方财富大厦14层会议室）

十一. 磋商保证金：人民币伍仟元整（RMB5000.00）；具体要求详见采购文件。

十二. 其他事项：

1. 供应商认为采购文件、采购过程和采购结果使自己的权益受到损害的，可以在知道或者应知其权益受到损害之日起七个工作日内，以书面形式向采购组织机构或采购人提出质疑。

供应商应知其权益受到损害之日，是指：

(1) 对可以质疑的采购文件提出质疑的，为收到采购文件之日。收到采购文件之日起至响应截止时间不足七个工作日的，应当在响应截止时间前提出。

(2) 对采购过程提出质疑的，为各采购程序环节结束之日。

(3) 对采购结果提出质疑的，为成交结果公告期限届满之日。

质疑联系人：孙荣；联系电话：0571-85860270。

2. 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得同时参加同一合同项下的磋商。

3. 为项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得参加该项目的磋商。

4. 截至响应文件递交截止日前1日历天17:00（北京时间），供应商未被列入“信用中国”网（www.creditchina.gov.cn）失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、“中国政府采购网”（www.ccgp.gov.cn）政府采购严重违法失信行为记录名单且尚处于禁止参加政府采购活动期内。联合体成员存在上述不良信用记录的，视同联合体存在不良信用记录。

5.采购人名称： 杭州市第一人民医院

地址： 杭州市浣纱路261号

联系人： 钮主任

联系电话： 0571-56007337

6.采购代理机构名称： 浙江省国际技术设备招标有限公司

地址： 杭州市凤起路334号同方财富大厦14层

收款单位（户名）： 浙江省国际技术设备招标有限公司

开 户： 中国工商银行杭州市武林支行

账 号： 1202021209006759843

联系人： 金俊超、朱浙、沈佩文

联系电话： 0571-85860267

传真： 0571-85860230

电子邮件： 390987804@qq.com

**附件信息:**

[获取采购文件登记表.doc](#)

0.1 KB