

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冷鲜奶采购 供应商选择（重新采购）竞争性磋商公告

发布时间：2019-09-02

根据相关法律法规等规定，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，就冷鲜奶采购供应商选择（重新采购）项目进行竞争性磋商采购，欢迎国内合格的供应商前来参加。

一.项目编号：0625-19317383

二.采购组织类型：非政府采购、委托采购代理

三.参考采购方式：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	项目名称	数量	单位	预算金额 (万元)	简要技术描述或基本情况介绍
1	冷鲜奶采购供应商选择 (重新采购)	1	项	60	杭州市第一人民医院食堂冷鲜奶配送及相关服务等，服务期1年。

五.供应商资格条件：

- 1、符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的规定。
- 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、特定资格条件：

- （1）具有食品经营许可证或食品生产许可证；
- （2）本项目不接受联合体参加磋商。

六.采购文件的发售时间、地点、售价:

1.发售时间：2019年9月2日至2019年9月9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.发售地点：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）

4.现场报名获取或邮件报名获取。

注：如采用邮件报名方式，请将报名须提交的文件资料及报名费汇款凭证发送至邮箱：
390987804@qq.com。

5.汇款请在用途栏中注明项目编号：0625-19317383

七. 响应文件提交截止时间：**2019年9月12日09时00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：**2019年9月12日09时00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：人民币壹万贰仟元整（RMB12000.00）

支付方式：银行汇款、保函等非现金形式

收款单位（户名）：浙江省国际技术设备招标有限公司

开 户：中国工商银行杭州分行武林支行

账 号：1202021209006759843

电汇或转账时请在用途栏中注明：0625-19317383

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止不足七个工作日的，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。

2.购买采购文件时须提交的文件资料：

（1）报名登记表；

（2）增值税发票开票资料：单位名称、税号（统一社会信用代码）、开户行名称、账号、地址及联系电话。

3.采购人：杭州市第一人民医院

地址：杭州市浣纱路261号

联系人：陈工

联系电话：0571-56007366

4.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

联系人：金俊超、于正平

联系电话：0571-85860267、85831774

传真：0571-85860230

电子邮件：390987804@qq.com

附件信息：

[报名登记表.doc](#) 33.5 KB

