**杭州市第一人民医院Sciex Triple Quad4500MD质谱仪维保服务项目院内招标公告**

杭州市第一人民医院拟对Sciex Triple Quad4500MD质谱仪维保服务项目进行采购。现对项目进行院内招标，欢迎合格的供应商报名参加。

1. 招标项目编号：cgzx2025006

二、采购方式：院内招标

三、院内招标项目概况：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 标项名称 | 预算（万元） | 备注 |
| 1 | Sciex Triple Quad4500MD质谱仪维保服务 | 14 | 服务期1年 |

四、供应商资格要求：

1.基本资格条件：

（1）具有独立承担民事责任的能力；

（2）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（3）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（4）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（5）参加采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录；

（6）本项目不接受联合体响应，不允许分包及转包。

2. 特定资格:

无

五、采购文件的获取时间、地点、方式：

1、获取时间： 2025年2月17日至2025年2月25日(双休日及法定节假日除外)

上午：8:00-12:00 下午：13:30-17:00

2、获取采购文件方式：邮件获取

3、现场获取地点：杭州市第一人民医院（杭州市浣纱路261号）10号楼6楼采购中心

4、供应商获取标书时应提交的资料：营业执照复印件、法人授权委托书、被授权人身份证复印件及项目报名表，以上报名材料须加盖公章。（或将上述资料扫描件发送至邮箱zhuyinyi0067@dingtalk.com后获取。）

六、院内招标响应文件递交截止时间：

2025年2月25日14时00分（北京时间）

七、院内招标响应文件递交地点：

杭州市第一人民医院10号楼6楼采购中心

八、院内招标时间：

2025年2月25日14时00分（北京时间）

九、院内招标地点：

杭州市第一人民医院10号楼6楼采购中心601会议室。

十、其他事项：本项目在医院官网公告，公告期限为1个工作日。

十一、报名联系人：

联系人：王琳斌

联系电话： 0571- 56007335

质疑联系人：朱寅翼

质疑联系电话：0571-56006083