山东第一医科大学第一附属医院远红外线治疗仪项目院内议价第二次采购公告

1. **项目基本情况**

项目编号：YNYJ2025-011

项目名称：远红外线治疗仪

预算金额：50000元

最高限价：45000元

采购需求：远红外线治疗仪1台，具体设备需求参数详见采购文件

采购项目情况：本项目共分为1个包，总预算金额50000元，最高限价45000元，采购项目情况详见下表：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购内容 | 预算金额（元） | 最高限价（元） |
| 1 | 远红外线治疗仪1台 | 50000 | 45000 |

合同履行期限：详见采购文件

1. **申请人的资格要求**

1.满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定

2.落实政府采购政策需满足的资格要求

3.本项目的特定资格要求：无

**三、获取采购文件**

时间：2025年03月07日至2025年03月13日，每天上午8:00至12:00，下午13:30至17:30。（北京时间，法定节假日除外）

方式：供应商可选择以下方式获取采购文件：1 现场获取：供应商须携带加盖单位公章的营业执照复印件、法定代表人身份证明或法定代表人授权委托书共一套到8号楼301办公室获取采购文件。 2 邮箱获取（邮件主题请备注“项目编号+供应商公司全称”）：供应商须将加盖公章的营业执照复印件、报名表（附件一）、法定代表人身份证明或法定代表人授权委托书发至邮箱。如报名材料齐全并通过审核，院方会发送采购文件；如审核不合格，会回复具体原因。请各供应商务必核实邮件回复内容，若因此造成的采购文件领取失败、无法参加本项目的责任由各供应商自行承担。邮箱：[qfsyyzbb@163.com](mailto:qfsyyzbb@163.com)

采购文件均为免费发放，本次院内议价的报名及参与医院不收取任何费用。

**四、响应文件提交**

截止时间：2025年03月14日09点00分（北京时间）

地点：医院8号楼北座二楼会议室

1. **开启**

时间：2025年03月14日09点00分（北京时间）

地点：医院8号楼北座二楼会议室

1. **公告期限**

自本公告发布之日起5个工作日。

1. **其他补充事宜**

无

**八、凡对本次采购提出询问，请按以下方式联系。**

采购人信息

名称：山东第一医科大学第一附属医院（山东省千佛山医院）

地址：济南市经十路16766号

有关参数服务要求咨询电话：0531-89269961转1（设备科） 雷老师

院内议价报名等相关事项咨询电话：0531-89269905（招标办）徐老师

附件一：

**报名表**

项目名称：

项目编号：                                       所投标包：

|  |  |
| --- | --- |
| 参选人名称 |  |
| 法定代表人 |  |
| 营业执照号码（统一社会信用代码） |  |
| 参选报名日期 |  |
| 委托代理人或法定代表人签字确认 |  |
| 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  |