

采购项目编号：SJZGK18053

需要落实的政府采购政策：政府相关政策

采购人名称：石家庄市第二医院

采购人地址：石家庄市新华区华西路 53 号

采购人联系方式：丰爱萍 13832318672

采购代理机构地址：石家庄市槐安东路 161 号 C 座

采购代理机构联系方式：李然 0311-89668562

采购预算金额：2610000.00

采购用途：详见采购文件

项目实施地点：合同约定

投标人的资格要求：1.3.1 投标人必须符合《政府采购法》第二十二条规定的基本条件，具备承担和实施本项目的相应营业范围和能力。1.3.2 根据财库[2016]125 号文和冀财采[2016]28 号文规定，通过“信用中国”网站（<http://www.creditchina.gov.cn>）、中国政府采购网（<http://www.ccgp.gov.cn>）等渠道查询相关主体信用有无不良记录的，查询日期为招标公告发布之后。1.3.3 根据石政办发[2016]70 号文和石家庄市财政局《关于在政府采购活动中使用信用报告的通知》的规定，投标时须提供石家庄信用办审核通过并在“信用石家庄”网站进行公示的《信用记录》（或《信用报告》）（外地企业提供注册地或项目所在地的《信用记录》或《信用报告》），开标时提供原件。1.3.4 投标时须持有填写好的《政府采购登记表》及营业执照（正本或副本）、保证金缴纳手续、法人委托书、被授权人身份证及项目需要的各相关资质证明。开标时未提供原件为无效投标。

招标文件发售地点：河北省政府采购网、河北省公共资源交易网、石家庄市行政审批局网附件

招标文件发售方式：其它

招标文件售价：0

获取文件开始时间：2018-09-30

获取文件结束时间：2018-10-04

时刻说明：每天上午 9 点至 11 点，下午 3 点至 5 点

投标截止时间：2018-10-23 09:30

开标时间：2018-10-23 09:30

开标地点：石家庄市槐安东路 161 号 C 座开标 7 室

供货时间：合同约定

简要技术要求/采购项目的性质：详见采购文件

传真电话：

受理质疑电话：13832318672

备注：投标保证金金额为 52000 元。一、投标保证金交纳方式：1、收款账户全称：石家庄市公共资源交易中心；2、账号：55130188000004760；3、开户行：中国光大银行石家庄胜利北街支行 4、必须在交款凭证备注栏内注明：“市第二医院保洁 SJZGK18053 保证金”。二、保证金交纳注意事项：1、投标时必须提供交纳投标保证金凭证原件并手持一份复印件（加盖公章）。2、缴纳的保证金到账视同已报名。