**16排CT球管采购项目**

**一、项目基本情况：**

1.项目编号：BXZB20250516;

2.项目名称：16排CT球管采购项目；

3.采 购 人：通江县人民医院；

4.代理机构：四川秉禧招标代理有限公司;

5.报名费支费方式：公对公转帐； 开户银行：中国银行股份有限公司巴中东城支行；

帐户名称：四川秉禧招标代理有限公司； 开户帐号：130718627413；

6.项目简介：四川秉禧招标代理有限公司接受通江县人民医院委托，对16排CT球管采购项目进行单一来源采购。

**二、采购形式及资金来源：**

1.资金来源：自有资金；

2.采购预算：285000.00元。

**三、采购文件获取时间、地点、方式：**

1、采购文件获取时间：【2025年05月13日】至【2024年05月16日】上午09：00:至12：00，下午14:00至 17时00分（北京时间，法定节假日除外）。

2、采购文件获取地点：通过QQ邮箱：471135658@qq.com获取；

3、采购文件获取方式：网上报名，网上获取；

通过QQ邮箱：471135658@qq.com完成报名，并获取采购文件。

注：获取竞争性采购文件时，经办人员须在网上提交以下资料：

步骤如下：①下载公告附件中的《报名表及介绍信》，并按要求填写;供应商为法人或者其他组织的，需提供单位《报名表及介绍信》营业执照及经办人身份证明；②。将已完整填写的《报名表及介绍信》营业执照及经办人身份证明，加盖单位鲜章后扫描成PDF图片,连同报名费用支付凭证截图打包发送至QQ邮箱：471135658@qq.com 注：供应商购买采购文件时须认真如实填写项目信息及供应商信息；若因供应商提供的错误信息，对其竞标事宜造成影响的，由供应商自行承担所有责任。开标时供应商须带上所有报名资料原件，及开标手持件原件交至代理机构，并对投标人代表进行身份确认。（网上提交报名资料后必须电话确认提交成功，并支付采购文件获取费用，否则无效）。

有关本次采购文件的事项若存在变动或修改，敬请及时关注“四川招投标网（www.scbid.com）”发布的更正公告信息。

本项目采购文件售价：人民币300元/份（采购文件售后不退, 采购资格不能转让）。

**四、递交响应文件截止时间：**【2025年05月16日】14时00分（北京时间）。

**五、递交****响应文件地点：**巴中市通江县诺江镇石牛大道460号3楼四川秉禧招标代理有限公司，响应文件必须在递交响应文件截止时间前送达采购地点。逾期送达、密封和标注错误的响应文件恕不接收。本次采购不接收邮寄的响应文件。

###### 六、响应文件开启时间：【2025年05月16日】14时00分（北京时间）。

**七、响应文件****开启地点：**巴中市通江县诺江镇石牛大道460号3楼。

八、**联系方式：**

代理机构：四川秉禧招标代理有限公司

联 系 人：张女士

联系电话：0827-3882398

**介 绍 信**（模板）

四川秉禧招标代理有限公司：

兹介绍我公司 同志，职务： ，身份证号码： ，电话号码： ，作为我公司代表，参与关于《项目名称///》包号： （项目编号：//////）采购活动报名的相关事宜，请予接洽。

 投标人名称///

 2025年 月 日

**供应商招标文件获取表**（报名表）

|  |  |
| --- | --- |
| 项目编号 | BXZB20250516  |
| 项目名称 | 16排CT球管采购项目 |
| 采购单位 | 通江县人民医院 |
| 代理机构 | 四川秉禧招标代理有限公司  |
| 致投标人： 各投标人代表在表格内签字确认后，表示已收到我公司发布（发售）的关于《16排CT球管采购项目》项目编号（BXZB20250516 ）的招标文件及相关附件。 |
| 招标文件领取单位名称 | 法定代表人或授权委托人签字 | 联系人电话 | 获取招标文件时间 |
|  |  |  | 年 月 日 时 分 |