**采购公告**

海宁市中医院参照有关规定，就下列项目进行院内采购，诚邀国内合格的供应商前来响应。

**一、采购项目**

1.项目名称：海宁市中医院污水处理系统曝气风机采购项目

2.采购方式：院内采购

3.采购内容及需求：本项目主要是污水处理系统曝气风机购置(空气悬浮风机2台）和安装，预算价为13万元。

4.合同期：合同签订，接到采购单位通知之日起30日内安装完成并通过验收。

**二、响应供应商资格**

（一）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；4.参加本次采购活动前三年，在经营活动中没有重大违法记录；5.法律、行政法规规定的其他条件。

（二）未被“信用中国”（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单；

（三）本次项目不接受联合体响应。

**三、响应保证金：无**

**四、投标登记**

1.报名日期：2025年 4月28日～2025年 4月30日（节假日除外）

时间：上午: 9:00-11:30 下午: 14:00-16:30 ；

2.报名地点：海宁市中医院（长埭路177号6号楼402办公室 ）；

3.报名时须携带：

公司营业执照副本复印件、税务登记证副本复印件（与营业执照合并的无须提供）、公司开票相关信息（含公司名称、开户银行、账号、税号、信用代码、单位地址、联系电话、联系人等所有开票相关资料，格式不限）、法定代表人授权委托书和被授权人身份证复印件，以上复印件均须加盖公章。

4.报名成功的响应供应商，应参与本项目响应，报名后放弃响应的，请在开标截止时间前1天向采购人书面说明放弃响应。

5.逾期报名的，将视为自动放弃报名资格。

**五、响应截止时间、评审时间和地点**

1.响应截止时间和评审时间：2025年5月6日下午14时10分

2.评审地点（响应文件提交地点）：海宁市中医院6号楼四楼422会议室

**六、采购机构联系方式**

1.采购人名称：海宁市中医院；

2.地 址：海宁市硖石街道长埭路177号 ；

3.联 系 人：张女士

4.联系电话： 0573-87260359