

比选邀请函

天津市海河医院现决定采用比选的方式,对天津市海河医院扶梯维修项目实施采购。现欢迎合格的供应商参加比选。

一、项目名称和编号:

项目名称:天津市海河医院扶梯维修项目

项目编号:SRIBS-ZBTJ-054

二、项目内容及预算:

项目内容:根据特种设备管理使用的相关规定,天津市海河医院1-2 东西侧扶梯,扶手带老化、开裂,磨损严重,为确保扶梯安全有效运行和人员通行安全进行维修。

预算金额:3.6 万元

三、供应商的资格要求:

(一) 投标人具备独立法人资格,且营业执照在有效期。(法定代表人为同一个人的两个及两个以上法人,或存在控股或被控股、管理关系的两个及两个以上法人,不得参加同一标段投标或未划分标段的同一招标项目投标);

(二) 投标截止日前3年在经营活动中没有重大违法记录的书面声明(截至开标日成立不足3年的投标单位可提供自成立以来无重大违法记录的书面声明)。重大违法记录是指投标单位因违法经营受到刑事处罚或责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额等行政处罚。

(三) 若法定代表人参加开标会。需提供: 1) 法定代表人资格证明书原件; 2) 法定代表人身份证原件。法定授权委托人参加开标会。需提供: 1) 法定代表人资格证明书原件、授权委托书原件; 2) 被授权人身份证原件及被授权人所在单位社保缴纳证明。

(四) 本项目不接受联合体投标。

四、报名方式、报名时间、比选时间及比选地点:

1. 报名方式: 请将比选报名函(见附件)加盖单位公章发送扫描件至邮箱286660894@qq.com 办理登记报名手续, 报名咨询电话: 18526577614。

2. 报名时间: 2024年04月15日至2024年04月17日(节假日除外), 每日上午9:00至11:00, 下午13:00至16:00(北京时间)。

五、比选时间及地点：

1、比选时间：2024年04月19日下午14:00。

2、比选地点：天津市海河医院会议室。

六、凡对本次比选提出询问，请与天津市海河医院联系。

采购人名称：天津市海河医院

地 址：天津市津南区双港镇津沽路890号

联系人：回老师

天津市海河医院

2024年04月15日

评选报名函

致：天津市海河医院

我单位于“天津市海河医院”官网见“天津市海河医院扶梯维修项目”的比选邀请函，我单位现报名参与本项目。

报名单位：（加盖公章）

联系人：

联系方式：

2024年 月 日