

嘉兴市第一医院液氮储存系统采购公开招标公告

一、项目基本情况

1. 项目编号：QSZB-F(H)-F25005(GK)
2. 项目名称：嘉兴市第一医院液氮储存系统采购（非政府采购项目）
3. 合同履行期限：自合同签订且采购人通知送货之日起 20 个日历天交货，到货后 20 个日历天内进行安装调试。
4. 本项目不接受联合体投标
5. 采购需求：

标项序号	名称	数量	单位	简要技术需求或服务要求	是否允许采购进口产品	预算金额（万元）	最高限价（万元）
一	嘉兴市第一医院液氮储存系统采购	1	批	详见采购需求	否	48	48

二、申请人的资格要求：

1. 基本要求：

- （一）具有独立承担民事责任的能力；
- （二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
- （三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
- （四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- （五）参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；
- （六）法律、行政法规规定的其他条件。

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；

2. 特定资格要求：无

三、获取招标文件

1. 时间：2025 年 02 月 13 日至 2025 年 02 月 21 日（北京时间，双休日及法定节假日除外）

上午：8:30-11:30、下午：13:00-17:00。备注：获取招标文件截止时间之后潜在投标人依然可以获取招标文件，如对招标文件有质疑的应在规定的质疑期限内提出。

2. 地点：浙江求是招标代理有限公司（嘉兴市南湖区庆丰路与九曲路交叉口徽商大厦 26 楼）

3. 方式：微信获取（扫描附件二维码或关注“浙江求是招标代理有限公司”企业公众号）或现场获取。

获取文件联系人：於路莹；联系方式：0571-87666112

4. 售价：300 元整，售后不退。

收款单位（户名）：浙江求是招标代理有限公司

开户银行：工行浙大支行

银行账号：1202024609900033043

财务联系方式：0571-87666113

开票信息请发送邮件至：caiwu@qszb.net，提供：项目名称或编号、开票资料、收件信息并注明专普票。

5. 投标人未按照本公告规定的方式获取招标文件的，投标文件将被拒绝。

四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

1. 时间：2025 年 02 月 21 日 09:30:00（北京时间）

2. 地点：嘉兴市中环南路 1882 号嘉兴市第一医院五号楼三楼阳光会议室

备注：投标人逾期送达或者未按照招标文件要求密封的投标文件，采购代理机构将予以拒收；

五、公告期限

自本公告发布之日起 5 个工作日。

六、其他补充事宜

1. 供应商认为采购文件使自己的权益受到损害的，可以自获取采购文件之日或者采购公告期限届满之日（公告期限届满后获取采购文件的，以公告期限届满之日为准）起 7 个工作日内，对采购文件需求的以书面形式向采购人提出质疑，对其他内容的以书面形式向采购人和采购代理机构提出质疑。

▲2. 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的采购活动；为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务后不得再参加该采购项目的其他采购活动。

3. 投标人代表**非必须**到开标现场提交投标文件，投标文件可通过邮寄的方式递交。投标人须考虑物流等相关因素，合理计划邮寄时间，尽量在开标截止时间前一个工作日内送到指定地点。在投标截止时间后送达的，将被视为“逾期送达”。投标人未参加开标的，视同认可开标结果。具体要求如下：

（1）邮寄地址：嘉兴市南湖区庆丰路与九曲路交叉口徽商大厦 26 楼，浙江求是招标代理有限公司（马翠翠）收，电话：0573-88882506，寄出后将（快递单号、项目名称、公司名称、联系方式等相关信息）发至：qszbjx@qszb.net，以便查收。

特别说明：双休日和法定节假日不收件，投标人自行承担邮寄风险。

（2）请投标人确保投标文件在邮寄过程密封包装完好，因邮寄过程的密封破损造成不符合开标要求的，本招标代理及采购人概不负责。建议投标文件密封包装后邮寄时再进行外包装。投标人应对邮寄快递响应文件的完整性、密封性负责。

（3）投标人代表不在开标现场的，取消投标人在开标现场的书面签名确认等有关操作要求；评审现场如需要投标人澄清、说明等，均通过指定的电子邮箱（qszbjx@qszb.net）向投标人发送澄清、说明等通知，并要求在收到通知后半小时内以邮件形式作出澄清、说明等。

七、对本次招标提出询问、质疑请按以下方式联系

1. 采购人信息

名称：嘉兴市第一医院

地址：浙江省嘉兴市南湖区中环南路 1882 号

传真：/

项目联系人（询问）：全主任

项目联系方式（询问）：0573-89990791

质疑联系人：吴主任

质疑联系方式：0573-82519888

2. 采购代理机构信息

名称：浙江求是招标代理有限公司

地址：嘉兴市南湖区庆丰路与九曲路交叉口徽商大厦 26 楼

项目联系人：马翠翠、朱鑫燕

项目联系方式：0573-88882506

质疑联系人：周安琪

质疑联系方式：0571-81110356

质疑邮箱：jdkh@qszb.net

3. 本招标项目的监督部门为嘉兴市第一医院纪检监察室（监督电话：0573-82519888）