

# 宣城市中心医院内科病房综合楼CT、DR机房防辐射装饰配套材料采购及安装项目竞争性磋商公告

## 一、项目基本情况

项目编号：24AT186025307722

项目名称：宣城市中心医院内科病房综合楼CT、DR机房防辐射装饰配套材料采购及安装项目

采购方式：竞争性磋商

预算金额：73.16万元

最高限价：73.16万元

采购需求：

本项目为宣城市中心医院内科病房综合楼健康管理科CT、DR机房防辐射装饰配套材料采购及安装项目。为满足体检需求，现将CT、DR机房独立设置于内科病房综合楼九楼，项目内容包括：原结构墙拆除、装饰装修、防辐射、强弱电、通风等，具体见招标清单及图纸。

合同履行期限：30个日历天

联合体：本项目不接受联合体。

## 二、申请人的资格要求：

1. 在中华人民共和国关境内注册的独立法人企业，且具有履行合同所必需的能力的供应商；

2. 供应商不得存在下列情形之一：

1) 供应商被人民法院在“中国执行信息网”网站列入失信被执行人名单的；

2) 供应商被被市场监督管理部门列入经营异常名录且未被移除的；

3) 供应商被税务部门列入重大税收违法主体当事人名单的；

4) 近三年内供应商或其法定代表人被人民检察院列入行贿犯罪档案的。

3. 本项目不接受联合体。

## 三、获取采购文件

时间：2024年11月27日至2024年12月11日，每天上午09:00至12:00，下午12:00至17:00(北京时间，法定节假日除外)

地点：安天智采电子交易平台（[www.xinecai.com](http://www.xinecai.com)）

方式：网上获取。具体操作参见安天智采操作手册，技术人员联系电话：0551-63735952、0551-63733806、0551-63736628

售价(元)：500元/套(售后不退)

#### 四、响应文件提交

截止时间：2024年12月12日14:00(北京时间)

地点：投标人应在投标截止时间前通过安天智采电子交易平台 (<https://www.xinecai.com/>) 递交电子投标文件。逾期系统将自动关闭, 电子投标文件未完成上传的，投标将被拒绝。

#### 五、开启

时间：2024年12月12日14:00(北京时间)

地点：安天智采电子交易平台

#### 六、公告期限

自本公告发布之日起3个工作日。

#### 七、其他补充事宜

1> 本项目只接受线上获取；

2> 投标人不得采用任何手段，干涉、影响医院正常的招标采购行为和评标结果，否则将被列入黑名单，医院有权禁止其参加医院任何采购采购项目；

3> 已领取招标文件的供应商，如确定放弃此次磋商，须至少于提前三个工作日发送弃标函且阐明弃标原因（格式自拟）发送至代理机构邮箱“[rhuang@ahbidding.com](mailto:rhuang@ahbidding.com)”，并以电话方式告知。

#### 备注：

①凡有意参加本项目投标人/供应商，需在安天智采电子交易平台 (<https://www.xinecai.com/>) 进行企业免费注册（已注册用户请确认完善信息并提交通过），具体操作参见安天智采门户—资料下载—安天智采招标采购电子交易平台信息资源库操作手册 (<https://www.xinecai.com/download>)。完成企业注册并通过后（一般为一到三个工作日），可以通过互联网登录“安天智采电子交易系统”，点击投标后选择投标申请（请注意角色是否正确，如角色错误，可点击系统右上角选择切换角色或登陆信息资源库进行角色变更），明确参加项目及标段，在线缴纳招标/采购文件费用后，下载文件及相关附件（含澄清、答疑及补充通知等文件，招标人/采购人/代理机构不再另行通知，投标人/供应商应及时关注、查阅安天智采电子交易平台发布的上述相关内容，否则造成的后果自负）。具体操作参见《安天智采招标采购电子交易系统投标人操作手册》（操作手册链接：<https://www.xinecai.com/download>）。用户注册成功后如需要变更初始注册信息的，应及时在安天智采申请变更（安天智采技术人员联系电话：0551-63735952、63733806、63736628），如因未及时变更导致不良后果，投标人/供应商责任自负。

②已注册的潜在投标人/供应商可登录安天智采平台获取招标采购文件，招标采购文件费用采用银联线上支付，支持各类开通银联服务的银行账户。本项目的招标采购文件及其他资料（含澄清、答疑及相关补充文件）通过安天智采平台发布，招标人/代理机构不再另行书面通知，潜在投标人应及时关注、查阅安天智采平台。因未及时查看导致不利后果的，责任自负。

③潜在投标人/供应商支付招标采购文件费用前需核对单位名称及统一社会信用代码，确认无误后支付费用，并通过安天智采平台直接获取电子发票。若单位名称、统一社会信用代码发生变化或填写有误，须先进行注册信息修改，修改内容审核通过后，再进行费用支付。

④已注册的潜在投标人/供应商若注册信息发生变更（如：与初始注册信息不一致），应及时网上提交变更申请。因未及时变更导致不利后果的，责任自负。

八、凡对本次采购提出询问，请按以下方式联系。

1. 采购人信息

名称：宣城市中心医院

地址：安徽省宣城市佟公路117号

联系方式：18956308061

2. 采购代理机构信息

名称：安徽安天利信工程管理股份有限公司

地址：合肥市蜀山区蜀鑫路69号（创业大道与蜀鑫路西南角）

联系方式：0551-63735962

3. 项目联系方式

联系人：黄工、周工、刘工

电话：15655536020/0551-63736257