## **资阳市康复辅助器具社区租赁服务项目竞争性磋商采购公告**

中徽楷标项目管理有限公司受资阳市民政局委托，拟对资阳市康复辅助器具社区租赁服务项目采用竞争性磋商方式进行采购，特邀请符合本次采购要求的供应商参加本项目的竞争性磋商。

**一、项目基本情况**

1.项目编号：ZHKB202507030。

2.项目名称：资阳市康复辅助器具社区租赁服务项目。

3.采购人：资阳市民政局。

4.采购代理机构：中徽楷标项目管理有限公司。

**二、采购预算：**本项目无预算，据实结算。

**三、最高限价：**本项目无预算，据实结算。

**四、项目简介：**

本项目为资阳市康复辅助器具社区租赁服务项目。

**五、供应商应具备的资格条件**

## **（一）供应商资格、资质性要求**

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、具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

5、参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

6、符合法律、行政法规规定的其他条件。

7、本项目的特定资格要求：租赁服务供应商需具有《医疗器械经营许可证》或《医疗器械经营备案凭证》。

## **（二）供应商其他类似效力要求**

1、按照规定获取了竞争性磋商文件。

2、参加本次采购活动的供应商代表证明材料。

3、本项目不允许联合体参与采购活动。

**六、文件发售时间、方式：**

(一) 发售时间:自2025年07月26日09:00至2025年08月01日 17:00（北京时间），售卖时间为：上午09:00-12:00，下午14:00—17:00止。

(二) 发售地点：资阳市高新区城南大道五显A标1号楼二单元二楼1号。

(三) 磋商文件售价：人民币 300 元/份。（磋商文件售后不退, 磋商资格不能转让）。报名联系方式：请将报名资料电子版传至1284944319@qq.com，联系电话：028-26820680。

(四) 供应商报名方式及资料提供

1、单位介绍信原件（加盖单位公章）、经办人身份证复印件（加盖单位公章），经办人身份证原件备查、供应商报名登记表；供应商为自然人的，须提供本人身份证复印件，原件备查。

2、可以提前填写《供应商报名登记表》（详见附件1），在获取磋商文件时交于报名处。

**七、响应文件递交截止时间和开标时间：**2025年08月05日15:00（北京时间）。

磋商文件必须在磋商文件递交截止时间前送达磋商地点。逾期送达的磋商文件恕不接受。本次磋商不接受邮寄的响应文件。

**八、磋商地点：**资阳市高新区城南大道五显A标1号楼二单元二楼1号。

**九、本次磋商邀请在四川招投标网（www.scbid.com）上以公告形式发布。**

**十、联系方式：**

采购人：资阳市民政局

地 址：四川省资阳市雁江区康乐中路101号（民政福利园区内）

联系人：刘老师

电 话：028-26110765

采购代理机构：中徽楷标项目管理有限公司

地 址：中国（四川）自由贸易试验区成都高新区蜀锦路88号1栋2单元16层04室

联系人：孙先生

电 话：028-26820680

2025年07月25日

**附件1 供应商报名登记表**

**供应商报名登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目编号(必填） |  |
| 项目名称(必填） |  |
| 单位名称(必填） | (加盖公章) |
| 单位地址(必填） |  |
| 购买文件时间(必填） |  |
| 包件号  (如有分号必填） |  |
| 联系人(必填） |  |
| 单位固定电话 |  |
| 经办人移动电话(必填） |  |
| 单位传真 |  |
| 电子邮箱(必填） |  |
| 备 注 |  |

注：采用邮购联系方式的供应商请将报名资料电子版传至1284944319@qq.com，028-26820680。