

# 济南市第四人民医院窗帘采购项目

## 竞争性磋商公告

一、采购人：济南市第四人民医院

地 址：济南市天桥区师范路 50 号

联系方式：芦主任 0531-81313173

采购代理机构：山东蓝盾招标代理有限公司

地址：济南市高新区工业南路 59 号中铁财智中心 6 号楼 15 楼

联系方式：陈晓宇 0531-88809762-8005/18596098650

二、采购项目名称：济南市第四人民医院窗帘采购项目

采购项目编号：SDLD2022CS009

采购项目分包情况：

标包	名称	数量	供应商资格要求	预算金额 (万元)
1	窗帘	1	1、供应商应符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定且应为未被列入信用中国网站（www.creditchina.gov.cn）、信用山东（www.creditsd.gov.cn）等渠道信用记录失信被执行人、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、供应商须为在中华人民共和国境内登记注册，具有独立法人资格或其依法成立的其他组织，且在人员、设备、资金能力等方面具有完成本项目的能力； 3、参加采购活动前三年内，在经营活动中无重大违法记录； 4、本项目不接受联合体投标；	13

			5、法律法规的其他要求规定。	
--	--	--	----------------	--

### 三、获取磋商文件

1、时间：2022年04月06日9时00分至2022年04月12日16时00分（北京时间，法定节假日除外）

2、地点：济南市工业南路59号中铁财智中心6号楼15层

3、方式：

1) 现场报名：获取磋商文件时须携带营业执照副本、法人代表身份证或法人授权委托书、被授权代表的身份证以上证件复印件加盖公章到现场报名；

2) 邮件报名：有意参加本次采购活动的供应商发送邮件。

邮件内容：项目名称简写、项目编号、公司名称、联系人、联系电话、邮箱、营业执照副本扫描件、标书费汇款底单发送至 sdldzbd1@163.com，邮件名称命名为济南市第四人民医院窗帘采购项目-报名-“供应商名称”。（提交标书费须从公司基本账户或一般账户转出，须标明项目编号）开户名称：山东蓝盾招标代理有限公司，开户银行：中国农业银行股份有限公司济南未来城支行，账号：15116501040019166 **报名时提交的资料查验不代表资格审查的最终通过或合格。**

4、售价：300元/份，现金支付，售后不退。

四、公告期限：2022年04月06日至2022年04月12日

### 五、递交响应文件时间及地点

1、时间：2022年04月18日09时00分至2022年04月18日09时30分（北京时间）

2、地点：济南市高新区工业南路59号中铁财智中心6号楼15层

### 六、磋商时间及地点

1、时间：2022年04月18日上午09时30分（北京时间）

2、地点：济南市高新区工业南路59号中铁财智中心6号楼15层

七、本公告同时在中国采购与招标网、山东采购与招标网、山东蓝盾招标代理有限公司官网发布。

#### 八、采购项目联系方式

联系人：陈晓宇

联系方式：0531-88809762-8005、18596098650

九、采购项目的用途、数量、简要技术要求等详见磋商文件。

十、采购项目需要落实的政府采购政策详见磋商文件。

发布人：山东蓝盾招标代理有限公司

发布时间：2022年04月05日