

## 嘉兴市第一医院创伤中心信息化管理系统项目公开招标公告

浙江国际招投标有限公司受嘉兴市第一医院委托,就创伤中心信息化管理系统项目进行招标,欢迎贵公司前来投标。

一、采购项目编号: ZJ-2433528-05

二、项目名称: 创伤中心信息化管理系统项目

三、招标项目概况(内容、用途、数量、简要技术要求等):

序号	标项内容	数量	预算金额(万元)	备注
1	创伤中心信息化管理系统项目	1套	41.9	/

四、投标人资格要求:

- 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) 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录;
- 5) 前三年内,在经营活动中没有重大违法记录;
- 6) 法律、行政法规规定的其他条件。

五、投标人报名时间及地点等:

采购文件发售时间: 2024年12月4日至2024年12月24日(双休日及法定节假日除外)

上午: 09:00-11:00, 下午: 14:00-17:00

地点: 浙江省杭州市文三路90号东部软件园1号楼3楼307室

标书售价: 200元

获取标书时须提交的文件资料: 1) 法定代表人授权书(原件); 2) 被授权人身份证(复印件); 3) 有效的营业执照副本(法人证书)等复印件(复印件加盖单位公章)。

**报名资料发送至 343276357@qq.com。但未以记名方式登记、报名并获取招标文件的投标单位参与本项目投标,其投标将被拒绝。**

七、投标截止时间: 2024年12月25日14:00:00

八、投标地点: 嘉兴市友谊街310号中丝贸易中心2006房间

九、开标时间: 2024年12月25日14:00:00

十、开标地点: 嘉兴市友谊街310号中丝贸易中心2006房间

十一、投标保证金:

金额: 8000元

交付方式: 电汇或银行转账

汇款请在备注栏中注明项目编号和用途: ZJ-2433528-05, 投标保证金

投标保证金应于投标截止时间之前交纳至以下账户：

收款单位（户名）：浙江国际招投标有限公司

开户银行：中国工商银行杭州武林支行

银行账号：1202021209906782015

十二、公告期限

自本公告发布之日起 5 个工作日。

十三、其他事项：

1. 本项目为非政府采购项目。

十四、联系方式：

招标人：嘉兴市第一医院

联系人：全主任

联系电话：0573-89990791

地址：嘉兴市中环南路 1882 号

采购代理机构：浙江国际招投标有限公司

地址：杭州市文三路 90 号东部软件园 1 号楼 3 楼

联系人：苑洪春

联系电话：0571-81061814，13065702633

Email：343276357@qq.com

质疑联系人：

招标人：嘉兴市第一医院监察室，联系人：吴主任；联系电话：0573-82519888

代理机构质疑联系人：李博；联系电话：0571-81061817