**如东县人民医院献血车采购项目调研公告**

**有关供应商：**

我单位对献血车采购项目进行调研询价，欢迎符合要求的供应商报名参加。

1. **调研项目：**

**献血车采购项目**

1. **调研要求：**
2. 项目采购预算价格150万元。
3. 主要参数：
4. 按客户要求整车一体化设计，车体长度：12米；
5. 车辆排放标准：国六。
6. 配备车载中央空调（冷、暖）、驻车独立供暖系统、柴油发电机、340L（≥）储血冰箱、空气消毒机、车载冷暖饮水机等设备。
7. 不含采血设备。

3、现场PPT介绍产品性能（限时10分钟）。

**三、供应商资格要求（同时满足以下各项要求）**

（1）供应商必须是中国境内注册的独立法人，具有独立承担民事责任的能力，具有履行调研项目所必需的设备和专业技术能力，能够提供调研项目的安装、培训、售后服务；

（2）供应商经营范围须包含调研项目的生产或销售；

（3）供应商必须是调研项目的生产厂商或合法代理商；

（4）符合《中华人民共和国政府采购法》第22条规定。

**四、报名材料（所有材料都需加盖单位红章）**

（1）企业法人营业执照、经营许可证等、法定代表人授权书（原件）及被授权人身份证（复印件）；

（2）制造厂商授权代理商/经销商的销售证明书（原件，授权不少于一年）；

（3）提供2021年以来用户名单；

（4）参加院内调研项目的性能、特点、原厂详细配置参数；

（5）未被“信用中国”网站列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重失信行为记录名单（提供查询结果）；

（6）参加本次采购活动近三年内无违法记录的书面声明。

**五、报名方式**

（1）报名文件：有意向参与调研的供应商需填写报名登记表（见附件二），与报名材料同时送至我院或发至指定邮箱，未同时提交报名登记表及报名材料的视为无效报名，不可参与调研；

（2）报名截止时间：2024年8月 7日17:00（法定节假日及公休日除外）；

（3）报名文件接收地点：如东县人民医院招标与采购管理办公室；

（4）报名联系电话：13862799229； 邮箱:254104837@qq.com

（5）调研时间：另行通知。

**附件二：**

**献血车院内调研报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | 规格型号 |  |
| 产地品牌 |  | 市场价 |  |
| 主要性能参数： | | | |
| 车载设备配置清单： | | | |

供货商：

企业法人声明：本人承诺所供资料完整真实有效并愿意承担相应责任！

企业法人签字盖章：

销售代表姓名： 电话： 日期：