# **泰安市肿瘤防治院护士服采购项目竞争性磋商公告**

# 一、采购人：泰安市肿瘤防治院

地址：山东省泰安市泰山区灵山大街390号;电话：0538-2066565

1. 采购项目名称：泰安市肿瘤防治院护士服采购项目

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **项目名称** | **采购品名** | **投标人资格要求** |
| 泰安市肿瘤防治院护士服采购项目 | 护士分体服（冬） | 供应商须提供有效的营业执照副本（三证合一），营业执照须具有本项目相关经营范围；如属非法定代表人，须提供法定代表人授权书原件，加盖公章的法人身份证复印件和被授权人身份证复印件；须具有完成本项目所必需的人员、设备和专业技术能力。具有良好的服务能力，资信良好，业绩优良，有合同履行能力，能提供快速的售后服务响应。以上材料均复印件加盖公章。 |
|
|
|
| 护士分体服（夏） |
|
|
|
|

三、获取招标文件

1.报名时间:自2024年10月25日9时00分至2024年10月31日16时30分（北京时间，法定节假日除外）

2.地点：泰安市肿瘤防治院招标办。

3.获取招标文件方式：凡有意参加本次招标的投标人须提供以下证件进行报名：企业法人营业执照（副本）、组织机构代码证（副本）、税务登记证（副本）、法定代表人授权委托书及授权代表的身份证。以上证件需提供加盖单位公章的复印件一份。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。【注：营业执照副本、税务登记证副本、组织机构代码证副本已经办理三证合一的单位，仅须提供合格的营业执照副本证件资料即可】。

四、合同履行期限：详见磋商文件

五、递交投标文件时间及地点

1.时间：另行通知。

 2.地点：泰安市肿瘤防治院门诊楼910房间（灵山大街390号，下同）。

六、招标时间及地点

 1.时间：另行通知。

2.地点：泰安市肿瘤防治院门诊楼

七、采购项目联系方式

联系人：亓老师

联系方式：0538-2066565