

## 嘉兴市第一医院第三方患者满意度测评竞争性磋商公告

嘉兴市第一医院委托浙江国际招投标有限公司为采购代理机构,就其第三方患者满意度测评组织竞争性磋商,欢迎国内符合条件的供应商参加本次磋商活动。具体内容如下:

- 一、采购项目编号: ZJ-2432516
- 二、采购项目名称: 第三方患者满意度测评
- 三、采购方式: 竞争性磋商
- 四、采购项目的概况:

序号	标项内容	数量	单位	预算金额	备注
1	第三方患者满意度测评	1	批	23 万元	/

五、供应商的资格要求:

- (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) 参加采购活动前三年内,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。
- (7) 本项目不接受联合体。

七、竞争性磋商文件的发售:

1. 时间: 2024 年 9 月 11 日至 2024 年 9 月 23 日(双休日及法定节假日除外)

上午: 09:00-11:00

下午: 14:00-16:00

2. 地点: 浙江国际招投标有限公司 307 室(杭州市文三路 90 号东部软件园 1 号楼 3 楼)

3. 售价: 每本人民币 300 元(售后不退)。

4. 购买磋商文件时应提交报名登记表(见本公告附件)、企业法定代表人授权委托书或单位介绍信(留存)、企业营业执照复印件(加盖单位公章)、标书费银行转账底单(如为银行转账)。

提示：本项目支持现场报名、电子邮件或传真等记名方式报名。未以记名方式登记、报名并获取采购文件的投标单位参与本项目投标，其投标将被拒绝。

八、提交首次响应文件时间、地点：

1. 截止时间：2024年9月24日14:00
2. 递交地点：嘉兴市友谊街310号丝贸中心20楼2006室

九、首次响应文件开启时间：2024年9月24日14:00

十、磋商保证金及交付方式：

1. 磋商保证金金额：人民币4600元。
2. 磋商保证金递交形式：电汇或银行转账。
3. 磋商保证金应在磋商截止时间之前交纳至以下账户：

(1) 收款人：浙江国际招投标有限公司

(2) 开户银行：中国工商银行杭州武林支行

(3) 账号：1202021209906782015

十一、其他事项：

1. 本项目为非政府采购项目
2. 本项目资格审查方式：资格后审。
3. 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：张夏卿、苑洪春

联系电话：0571-81061814、13065702633

Email：343276357@qq.com

质疑联系方式：

嘉兴市第一医院监察室

联系人：吴主任

监督投诉电话：0573-82519888

浙江国际招投标有限公司

联系人：徐钱良

监督投诉电话：0571-81061800