# 单一谈判采购邀请

泸州市妇幼保健院（泸州市第二人民医院）通过对2023年手麻系统扩容采购项目单一谈判公示无异议后，采用单一谈判方式采购。现诚邀：四川川信汇智信息技术有限公司（供应商）按照单一谈判采购文件有关要求参加本次采购活动。

1. 采购名称：泸州市妇幼保健院（泸州市第二人民医院）2023年手麻系统扩容采购项目
2. 采购内容

泸州市妇幼保健院（泸州市第二人民医院）因医院日常工作需要，拟采用院内单一谈判采购方式采购2023年手麻系统扩容采购项目。

1. 采购预算：15万元
2. 供应商资格要求：

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.具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

4.具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

5.参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6.符合法律、[行政法](http://www.lawtime.cn/info/sifakaoshi/xingzhengfa/" \t "_blank)规规定的其他条件；

7.根据采购项目提出的特殊条件:无。

1. 报名时间及方式：[2023年3月14日至2023年3月19日（工作时间），意向供应商将公司资质（营业执照等）、获取采购文件的单位介绍信、联系人及联系电话（以项目名称+单位+联系人+联系方式命名）发送至邮箱lzsfybjycgk@163.com。经采购人审核合格后获取采购文件，采购文件将以电子邮件方式发送。](mailto:2022年1月4日至2022年1月5日（工作时间），意向供应商将公司资质（营业执照等）、获取采购文件的单位介绍信、联系人及联系电话（以项目名称+单位+联系人+联系方式命名）发送至邮箱lzsfybjycgk@163.com。经采购人审核合格后获取采购文件，采购文件将以电子邮件方式发送。)
2. 递交响应文件时间：2023年3月20日9:30前（工作时间）
3. 递交响应文件地点：泸州市妇幼保健院（泸州市第二人民医院）妇幼楼四楼会议室。
4. 凡对本次采购提出询问，请按以下方式联系

项目联系人：吴先生

联系电话：0830-3252345

采购联系人：夏先生

联系电话：0830-3252968