**鸡西市食品药品检验检测中心实验室台柜**

**通风橱等辅助设施采购及服务公开招标公告**

鸡西市公共资源交易中心按照鸡西市政府采购管理办公室下达的采购计划《鸡西市政府

集中采购计划申报表》〔鸡财采计（2018）字533号〕，依据《政府采购法》及相关法规，对鸡西市食品药品检验检测中心实验室台柜、通风橱等辅助设施采购及服务组织公开招标，欢迎符合相关条件的供应商参加投标。

1. **项目名称**：鸡西市食品药品检验检测中心实验室台柜、通风橱等辅助设施采购及服务

**二、项目编号：**JGZJ[2018]-BZK019号

　　**三、资金来源及构成：**预算内资金1,498,352.00元人民币，超过采购预算的投标无效。

**四、招标内容：**实验室台柜、通风橱等，详细参数见招标文件第二章。

交货时间：根据实验室装修工程进展情况，经双方商议确定具体供货时间，乙方应在商定的供货时间内供货。

交货地点：鸡西市康新路与政通街交叉处鸡西市食品药品检验检测中心新址。

本次招标不接受进口产品报价。

**五、潜在供应商报名要求：**

　　1、拟参加本项目投标的潜在供应商应具备《政府采购法》第二十二条供应商资格条件；

　　2、拟投标人的经营范围须包括本项目；

　　3、投标人资格要求：详见招标文件第二章；

4、本项目不接受联合体投标。

**六、评标方法：**综合评分法

**七、领取招标文件报名登记方式及时间：**

　　潜在投标人可到黑龙江省政府采购网鸡西分网“下载中心”浏览本项目招标文件，如确定参加本项目开标会必须按照下列方式之一进行报名登记，只有在规定时间内报名登记的潜在投标人才能及时收到本项目的正式招标文件、变更通知、答疑纪要等信息，否则投标文件将被拒收。

　　1、将附件《领取招标文件登记信息表》加盖公章后扫描成电子版发至邮箱：[jxztb@jxztb.net](mailto:jxztb@jxztb.net)进行登记，登记成功后潜在投标人所使用的邮箱收到电子版招标文件，联系人：王秀华，联系电话：0467－2366918。报名登记及招标文件公示时间：自2018年5月31日至2018年6月6日下午16：00（北京时间）。

　　2、潜在投标人也可以自2018年5月31日至2018年6月6日每天上午8：30－11：30；下午13：30－16：00（北京时间、法定公休日、法定节假日除外），在鸡西市公共资源交易中心三楼综合业务大厅持《领取招标文件登记信息表》原件现场领取招标文件。

**八、询问提起与受理：**

　　投标人对政府采购活动有疑问或有异议的，可通过以下方式进行询问：

　　1、对招标文件的询问

　　联系人：姚慧萍

　　电话询问：0467－2350681

　　2、对评审过程的询问

　　递交投标文件的投标人应在评审现场以书面形式向交易中心或评审委员会提出。

**九、递交投标文件截止时间：**2018年6月21日，上午9：00（北京时间）所有投标文件应在截止时间前送达鸡西市公共资源交易中心指定的文件递交地点，逾期送达的投标文件，为无效投标文件，公共资源交易中心将拒绝接受。

**十、递交投标文件地点：**鸡西市公共资源交易中心三楼（304）开标室1

**十一、**投标代表须持本人身份证原件亲自递交投标文件，交易中心项目经办人审核通过后办理签收手续，否则投标文件被拒收。

**十二、开标时间：**2018年6月21日，上午9：00（北京时间）

**十三、开标地点：**鸡西市公共资源交易中心三楼（304）开标室1

采 购 单 位：鸡西市食品药品检验检测中心

地 址：鸡西市康新路与政通街交叉处

联 系 人：曲楠楠

电　 话：6110133

集中采购机构：鸡西市公共资源交易中心

地 址：黑龙江省鸡西市鸡冠新区康新路92号

文件编制科经办人：姚慧萍

电 话：0467-2350681

文件审核科经办人：姜鹏

电 话：0467-2331225

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　鸡西市公共资源交易中心

　　　　　2018年5月30日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **附件：领取招标文件登记信息表** | | | | | |
| 日期： |  | | | | |
| 项目名称 | 鸡西市食品药品检验检测中心实验室台柜、通风橱等辅助设施采购及服务 | | | | |
| 项目编号 | JGZJ[2018]-BZK019号 | | | | |
| 单位名称 |  | | | 法定代表人姓名 |  |
| 营业执照注册号 |  | | | 法定代表人联系电话 |  |
| 投标企业地址 |  | | | 邮政编码 |  |
| 单位联系人通讯 | 姓名 | 电话 | 手机 | 传真 | 其他联系方式（E-mail) |
|  |  |  |  |  |
| 备注 |  | | | | |

**投标申请人（单位盖章）：**