**体动仪采购项目采购公告**

根据《中华人民共和国政府采购法》之规定，对上海市嘉定区中心医院体动仪采购项目进行比选，现欢迎合格的供货商参加投标。

**一、比选内容**

1、项目名称：体动仪采购

2、项目地点：上海市嘉定区城北路1号嘉定区中心医院

3、项目背景：采购体动仪10台

4、预算金额：40400元，超过预算予以否决

5、项目编号：JZX-2025-062

**二、资格要求**

本次比选对潜在供应商进行资格预审，资格预审申请人须同时满足以下条件：

1、符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的供应商

2、具有独立法人资格及相应经营范围

3、未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)失信被执行人名单、重大税收违法案件当事人名单和中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)政府采购严重违法失信行为记录名单的供应商。

4、单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的政府采购活动。

**三、时间地点安排**

1、比选文件领取时间：公告发布之日起至2025年7月21日，上午9：30～11：00时，下午14：00～16：00时。

2、比选文件领取方式：提交以下材料至上海市嘉定区中心医院老住院大楼7楼采购服务部：

1. 营业执照彩色扫描件
2. 法定代表人（单位负责人）授权委托书彩色扫描件（加盖公章）
3. 委托人身份证彩色扫描件（加盖公章）

以上所有资料均需加盖公章。

对未通过报名的申请人，本单位将不作任何解释。

3、比选文件递交截止时间：2025年7月24日16：00，逾期收到的或不符合规定的投标文件将被拒绝。

4、比选时间：另行通知。

5、特别注意：响应供应商须保证所提交的响应文件、资料的内容真实、完整、有效、一致，如递交虚假的响应文件、资料或填写信息错误导致的与本项目有关的任何损失由供应商承担。

**四、联系方式**

联系人：江老师

联系电话：021-67073466

上海市嘉定区中心医院

2025年7月17日

**法定代表人证明书**

先生/女士现担任 职务，负责全面工作，为我单位的法定代表人。

特此证明。

投标供应商全称：

公章（盖章）

年 月 日

**法定代表人授权书**

本授权书声明：注册于 的 单位在下面签字的 （法定代表人姓名、职务）代表本单位授权 （单位）的在下面签字的 （被授权人的姓名、职务）为本单位的合法代理人就 项目的投标事项的谈判、签约、执行、完成，并以本单位名义处理一切与之有关的事务。

本授权书于 年 月 日签字生效，特此声明。

法定代表人（授权人）签字或盖章：

代理人（被授权人）签字或盖章：

单位名称及盖章：

地址：

（请将法定代表人及被授权人身份证正反面扫描件作为本表附件一并扫描并加盖公章）