**采购公告**

柳州市中医医院（柳州市壮医医院）拟对以下项目进行院内磋商采购，欢迎符合条件的供应商前来参加采购活动。

**一、项目名称：**医用酒精采购项目

二、**项目编号：**LZSZYYY-C-2023-1-047

**三、项目的货物名称、数量及单位、简要规格型号：**

1、医用酒精的定点供应商：壹家。

2、服务期限：两年。

3、服务地点：柳州市中医医院柳候院区仓库、莲花山院区西药库。

4、如需进一步了解详细内容详见采购文件。

**四、供应商的资格要求：**

1.国内注册（指按国家有关规定要求注册的），具备法人资格的供应商(即竞价人须具备有效的《营业执照》且经营范围必须包含消毒剂）;

2.竞价人应具有有效的《危险化学品经营许可证》（许可范围包含乙醇）；

3.所投产品的生产厂家应具备有效的《营业执照》、《消毒产品生产企业卫生许可证》、《危险化学品经营许可证》（许可范围包含乙醇）；

4.本项目不接受联合体竞价。

**五、采购文件的获取：**

1.获取时间：自2024年1月15 日本公告发布之时起至2024年1月22 日止的正常工作时间。正常工作时间是指每天上午8时00分到12时00分，下午3时00分到6时00分。

2.获取方式:

2.1当面获取

获取地点：柳州市东环大道延长线东侧红葫路6号，柳州市中医医院东院院区行政办公楼5楼采购办，现场获取须报名人持身份证原件（非法人须同时提供授权证明原件）、营业执照复印件（复印件加盖单位公章）、**保证金缴纳凭证**。

2.2电子邮件获取（**务必提供联系人和联系方式，并请发送邮件后务必拨打电话0772-3357423进行确认）**

发送资料邮箱：lzszyyycgb@163.com，电子资料须提供：营业执照复印件（复印件加盖单位公章）、联系人身份证复印件（非法人须同时提供授权证明）、联系人电话和邮箱地址、**保证金缴纳凭证**。

**六、保证金(人民币)**：人民币贰仟圆整（￥2000.00）

1.供应商应于**获取采购文件前**将保证金缴纳，可以以电汇、转帐、网上银行、现金等方式缴纳。

2.开户名称：柳州市中医医院（柳州市壮医医院）

开户银行：交通银行柳州中山东支行

银行账号：452060501018000077552

3.如果以现金方式缴纳的保证金，缴纳地点：柳州市东环大道延长线东侧红葫路6号，柳州市中医医院东院院区行政办公楼4楼财务科。

**4.保证金退还方式：统一以转账方式，退还到供应商对公账户，其他方式不予退还。**

**七、响应文件递交截止时间、开启时间和地点:**

响应文件开始接收时间：2024年1月 26日下午3时00分（或另行通知）；

响应文件递交截止时间：2024年1月26日下午3时30分（或另行通知）；

响应文件递交地点：柳州市东环大道延长线东侧红葫路6号，柳州市中医医院东院院区行政办公楼5楼采购办，对逾期送达或未按照采购文件要求递交、密封的响应文件，采购办有权拒收。

**八、磋商时间及地点：**

1.2024年1月26日下午3时30分为评审小组与供应商协商时间。

2.地点：柳州市中医医院东院院区行政办公楼5楼采购办会议室（或另行通知）。

3.参加磋商的法定代表人（负责人或自然人）或委托代理人必须携带以下资料，依时到达指定地点等候当面协商：

**（1）法定代表人参加的，携带本人身份证原件。**

**（2）委托代理人参加的，携带法定代表人授权委托书及其身份证原件。**

**九、公告、公示途径：**

1.柳州市中医医院（柳州市壮医医院）官网http://www.lzzyy.com/

2.柳州市中医医院（柳州市壮医医院）院内网

3.柳州市中医医院（柳州市壮医医院）采购办公告公示栏

**十、联系事项**：

1.采购人：柳州市中医医院(柳州市壮医医院)

联系地址：柳州市东环大道延长线东侧红葫路6号

联系电话：0772-3357423

联系邮箱：lzszyyycgb@163.com

2.监督部门：柳州市中医医院纪律监察室

联系电话：0772-3357113

柳州市中医医院（柳州市壮医医院）

2024年1月15日