

项目概况

赫章县人民医院2025年医疗服务与保障能力提升(医疗卫生机构能力建设)项目(A包) 招标项目的潜在投标人应在毕节市公共资源交易中心业务系统中获取招标文件，并于 2025年09月04日10时00分（北京时间）前递交投标文件。

一、项目基本情况

项目编号：P52052720250008MU

项目名称：赫章县人民医院2025年医疗服务与保障能力提升(医疗卫生机构能力建设)项目(A包)

最高限价（元）（如有）：

采购需求：/

合同履行期限：合同签订后30个工作日内完成供货、安装调试及验收；

本项目（是/否）接受联合体投标：不接受

标项名称：赫章县人民医院2025年医疗服务与保障能力提升(医疗卫生机构能力建设)项目(A包)数量：不限预算金额（元）：2801100简要规格描述或项目基本概况介绍、用途：赫章县人民医院2025年医疗服务与保障能力提升(医疗卫生机构能力建设)项目(A包)

二、申请人的资格要求：

赫章县人民医院2025年医疗服务与保障能力提升(医疗卫生机构能力建设)项目(A包)：详见采购文件

三、获取招标文件

时间：2025年08月14日00时00分至2025年08月21日23时59分

地点：登录 全国公共资源交易平台（贵州省.毕节市）网上获取

方式：登陆毕节市公共资源交易公共服务平台网站，使用CA或“标信通”APP登录毕节市公共资源交易公共服务平台电子交易系统，即可参加本项目网上报名、交费、下载采购文件、上传响应文件、加解密响应文件等事项。（注：加密、解密使用的CA或“标信通”APP须保持一致。）

售价：0

四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

投标文件递交截止时间：2025年09月04日10时00分（北京时间）（自招标文件开始发出之日起至投标人提交投标文件截止之日止，不得少于20日）

开标时间：2025年09月04日10时00分

开标地点：不见面开标

五、公告期限

自本公告发布之日起5个工作日。

六、其他补充事宜

详见采购文件

系统使用咨询电话：0857-8317294；0857-8305707。

七、对本次招标提出询问，请按以下方式联系。

1.采购人信息

名称：赫章县人民医院

地址：赫章县双河街道小康东路

联系方式：0857-3226210

2.采购代理机构信息（如有）

名称：贵州盛世佳成招标有限公司

地址：贵阳市观山湖区长岭街道办事处长岭北路贵阳国际金融中心二期商务区第C4栋24层

联系方式：19522832526

3.项目联系方式

项目联系人：蔡工、吴维勋、罗荣贵

电话：19522832526