## 雅安职业技术学院附属医院

## 中心供氧维保项目比选公告

**各潜在供应商：**

雅安职业技术学院附属医院中心供氧系统需要维护保养服务。现邀请各资质齐全、信誉良好、售后服务优秀、专业技术能力强的供应商前来报名参加。

一、维保内容：

医院的氧气站房、中心供氧、负压吸引系统、设备带呼叫系统维护保养，其中包括：氧气站房、负压吸引泵房、门诊大楼氧气、负压吸引、设备带呼叫系统，住院大楼氧气、负压吸引、设备带呼叫系统等。其他信息维保公司可现场咨询考察。

二、比选最高限价： 65000元。（注：响应报价超过最高限价作无效报价处理。）

三、参加比选的公司应当提供的资格、资质及其他类似效力要求的相关证明材料：

1、具有独立承担民事责任的能力（提供在有效期内营业执照复印件）；

2、法定代表人参加比选时提供法定代表人身份证明（即：身份证复印件，原件备查）；委托代理人参加比选时提供“法定代表人授权书”（见附件1）并附法定代表人、委托代理人身份证明（即身份证复印件，原件备查）；

3、比选公司认为需要（或应当）提供的其它文件和资料。

以上要求比选公司提供的证明材料复印件需加盖比选公司公章（鲜章）。

**四、报价文件**（密封并加盖鲜章）**：**  
 1、报价及方案。  
 2、对维保项目的详细说明。  
 3、企业相关资质复印件（加盖鲜章）。

4、其他文件和资料。

五、其他事项：

1、报名截止时间：2019年12月23日

2、报名地点：雅安职业技术学院附属医院办公区205办公室

3、联系人：万老师；联系电话：0835-2237671

4、报名时请携带：

（1）介绍函原件【加盖比选供应商公章（鲜章）】见“附件2：报名介绍函”。

（2） 比选公司法人代表身份证复印件或委托经办报名事宜代表的身份证复印件。

5、参加投标的公司需要现场查看的请联系后确定具体查看时间。

雅安职业技术学院附属医院

2019年12月17日

附件1：

法定代表人授权书

雅安职业技术学院附属医院：

本授权声明：  （参加比选公司名称） （法定代表人姓名、职务）授权 （被授权人姓名、职务）为我方参加 “ 项目”比选活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关比选、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

法定代表人（签字）：

授权代表（签字）：

比选公司名称（盖章）：

日 期：

附件2：

介 绍 函

雅安职业技术学院附属医院：

兹介绍并委托我公司 等 位同志作为公司代表前往你处报名参与 项目，请予以接洽,若联系方式不准确，以致比选中不能顺畅联系，责任由我方自负。

公司联系人：

联系电话：

公司传真：

公司详细地址：

邮编：

公司名称（盖章）

        日 期：