## 成都市急救指挥中心世色会医疗卫生中心租 手服务项目比选 邀请公告

成都市急救指挥中心作为比选人,拟对成都市急救指挥中心世运会医疗卫生中心租车服务项目进行国内公开比选,邀请符合本次比选要求的单位参加比选。

特将该项目邀标书公示如下:

成都市急救指挥中心世运会医疗卫生中心租 手服务项目比 迷迷标书

(	单位	立)		:
---	----	----	--	---

成都市急救指挥中心作为比选人,拟对成都市急救指挥 中心世运会医疗卫生中心租车服务项目进行国内公开比选, 邀请符合本次比选要求的单位参加比选。

- 一、项目概况
- 1、项目名称: 世运会医疗卫生中心租车服务项目
- 2、比选人: 成都市急救指挥中心
- 3、预算价格: 14.223 万元
- 二、比选申请人资格要求
- 1、具有独立承担民事责任的能力;
- 2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度;

- 3、具有履行合同所必须的设备和专业技术能力;
- 4、具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录;
- 5、参加本次政府采购活动前三年内,在经营活动中没有重大违法记录;
  - 6、法律、行政法规规定的其他条件;
- 7、比选申请人须具有有效的《道路运输经营许可证》 或《汽车租赁经营备案证》。
  - 8、不接受联合体比选申请。
  - 三、比选要求
- 1. 报名所需资料: 授权委托书原件及授权人身份证复印件。
- 2. 报名时间: 2025 年 7 月 7 日 (法定公休日、法定节假日除外) 17 时前, 凭报名资料到成都市急救指挥中心总务科签领比选文件。
- 3. 比选资料请于 2025 年 7 月 10 日 17 时前送达成都市 急救指挥中心总务科 (不接受邮寄资料)。
- 4. 比选资料请用 A4 纸打印,一式二份(正、副本各一份)。
  - 5. 比选资料须密封并加盖密封章,内容不得涂改。
- 6. 中心组织评标后,通知中标情况,并与中标单位签订合同。
  - 四、发布公告的媒介

本次比选公告在成都市急救指挥中心官方网站上发布。

五、联系方式

比选人: 成都市急救指挥中心

地址:成都市龙泉驿区洪安镇黄平中路2号

联系人: 王老师

联系电话: 028-85320810

监督电话: 028-85315120

成都市急救指挥中心

2025年7月2日