

南京天印山医院医学理论培训考试系统采购招标公告
(招标编号: XZP2024110600044)

项目所在地区: 江苏省南京市江宁区

一、招标条件

本南京天印山医院医学理论培训考试系统采购已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为, 招标人为南京天印山医院。本项目已具备招标条件, 现招标方式为公开招标。

二、项目概况和招标范围

规模: 南京天印山医院(中国药科大学附属第一医院)坐落于南京市江宁区吉印大道3789号, 背靠天印山, 面临秦淮河, 医院建筑面积36万平方米, 设置病床数1000张, 将立足南京, 辐射周边, 面向全国, 建设成为一家及临床诊疗、医学教育与科技创新为一体的三级肿瘤专科医院。

范围: 本招标项目划分为1个标段, 本次招标为其中的:

南京天印山医院医学理论培训考试系统采购

三、投标人资格要求

南京天印山医院医学理论培训考试系统采购:

1. 供应商在中华人民共和国境内依法注册、具有独立法人资格, 具有合法有效的营业执照。
2. 须具有独立承担民事责任的能力, 在经营活动中没有重大违法记录。
3. 须具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度, 须具备一般纳税人资格, 并能开具增值税专用发票。
3. 在“信用中国”网站未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、严重失信行为记录名单;
4. 提供财务状况报告(出具2022年度或2023年度财务状况报告或开户银行出具的资信证明);
5. 提供依法缴纳税收(2023年任意一个月的纳税证明)和社会保障资金的相关材料;
6. 须具有履行本项目所必需的人员、设备设施和专业技术能力, 并提供相关佐证资料(包括但不限于从业资质、同类项目业绩清单、不少于三份同类项目业绩合同或中标公告, 优先提供南京或江苏省内三级医院业绩);
7. 法律法规规定的其他条件。

本项目不 允许联合体投标。

四、资格预审文件的获取

获取时间：2024-11-06 00:00到2024-11-13 00:00

获取方式：凡有意参加本项目的供应商请与本公告联系人联系报名，并将上述报名资料发送至报名邮箱gaojiayue@tysih.com 1. 邮件主题：项目名称+公司名称； 2. 邮件内容：列明项目名称、公司名称、联系人姓名、联系方式、电子邮箱等； 3. 邮件附件：附件内容需采用A4纸幅面，将报名材料加盖企业鲜章，按顺序制作成1个PDF格式文件，文件名称与主题一致。

五、资格预审申请文件的递交

递交截止时间：2024-11-13 17:30

递交方式：凡有意参加本项目的供应商请与本公告联系人联系报名，并将上述报名资料发送至报名邮箱gaojiayue@tysih.com，详见公告

六、资格预审开始时间及地点

资格预审开始时间：2024-11-14 09:00:00

资格预审地点：南京市江宁区吉印大道3789号

七、其他

南京天印山医院拟通过公开招标采购一套医学理论培训考试系统，欢迎符合条件的单位报名。

一、项目名称：医学理论培训考试系统采购

二、采购需求：本次采购的系统包含医学理论考试系统、培训学习系统以及技能考核系统三部分。

三、资格要求：

1. 供应商在中华人民共和国境内依法注册、具有独立法人资格，具有合法有效的营业执照。

2. 须具有独立承担民事责任的能力，在经营活动中没有重大违法记录。

3. 须具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，须具备一般纳税人资格，并能开具增值税专用发票。

3. 在“信用中国”网站未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、严重失信行为记录名单；

4. 提供财务状况报告（出具2022年度或2023年度财务状况报告或开户银行出具的资信证明）；

5. 提供依法缴纳税收（2023年任意一个月的纳税证明）和社会保障资金的相关材料；

6. 须具有履行本项目所必需的人员、设备设施和专业技术能力，并提供相关佐证资料（包括但不限于从业资质、同类项目业绩清单、不少于三份同类项目业绩合同或中标公告，优先提供南京或江苏省内三级医院业绩）；

7. 法律法规规定的其他条件。

四、报名方式：

凡有意参加本项目的供应商请与本公告联系人联系报名，并将上述报名资料发送至报名邮箱gaojiayue@tysih.com

1. 邮件主题：项目名称+公司名称；

2. 邮件内容：列明项目名称、公司名称、联系人姓名、联系方式、电子邮箱等；
3. 邮件附件：附件内容需采用A4纸幅面，将报名材料加盖企业鲜章，按顺序制作成1个PDF格式文件，文件名称与主题一致。

五、报名材料：

报名单位参加本次招标活动提供的资料信息和招标文件真实可信，无虚假内容，如有虚假，将依法承担相应责任。

1. 营业执照复印件；2. 法定代表人身份证复印件及授权委托书；3. 企业及产品资质复印件，包括但不限于软件著作权、质量管理体系认证等；4. 公司介绍；5. 近一年财务报告；6. 纳税证明材料和缴纳社会保障金证明材料；7. 同类项目业绩清单（包含客户名称、产品名称、合同签署年月等，优先提供南京和江苏省内三级医院业绩）；8. 业绩证明材料（包括合同、中标通知书等，优先提供南京或江苏省内三级医院业绩）。9. 报名单位认为需要提供的其他材料。

六、招标文件获取：

符合条件的报名单位，我院通过电子邮箱发放招标文件。

七、报名截止时间

自本公告发布之日起7日内。

八、采购人信息

采购人：南京天印山医院

联系人：高老师

地 址：南京市江宁区吉印大道3789号

电 话：025-83086017

邮 箱：gaojiayue@tysih.com

八、监督部门

本招标项目的监督部门为。

九、联系方式

招 标 人：南京天印山医院
地 址：南京市江宁区吉印大道3789号
联 系 人：高老师
电 话：025-83086017
电 子 邮 件：gaojiayue@tysih.com

招 标 代 理 机 构： /

地 址： /

联 系 人： /

电 话： /

电 子 邮 件： /

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）高家跃（签名）

招标人或其招标代理机构：_____（盖章）