

郑州市第九人民医院老年智慧医院信息化新基建项目—教学管理系统 统招标公告

一、项目基本情况

1.1 项目名称：郑州市第九人民医院老年智慧医院信息化新基建项目—教学管理系统。

1.2 项目概况：本项目建设教学管理系统软件，本项目建设旨在为提高医院的整体信息化水平，强化医院教学能力，规范培养学员诊疗及带教人员教学管理水平，提高在院助理全科学员及各类临床学习学员培训效果，促进国家全科医生培养制度的实施，提高本院师资整体带教水平。结合整体教学过程数据，为培训质量的提高提供更多的依据。以规范化的管理制度，在过程中实时监督实现管理透明化，通过数据分析，不断优化教学质量和规范，节省更多时间和人力成本。

1.3 招标范围：郑州市第九人民医院老年智慧医院信息化新基建项目—教学管理系统软件设备联调，软件产品的需求调研、开发、测试、部署、第三方接口开发、数据接入、培训、质保服务、相关软件产品的授权及其他伴随服务等。

1.4 服务地点：郑州市第九人民医院。

1.5 完工期限：自合同签订之日起，20 个日历天内完成交付。但需按照医院对该项目实际推进要求的时间内完成。

1.6 质量要求：合格，符合招标人要求及行业相关标准。

1.7 质保期限：项目验收后三年

1.8 合同履行期限：至质保期结束

1.9 标段划分：共划分为 1 个标段。

1.10 预算金额：67 万元（包含接口费等相关费用）。

二、投标人资格要求：

2.1 具有独立承担民事责任的能力。

2.2 投标人应出具 2022 年度或 2023 年度经审计合格的财务审计报告或本开户行出具的资信证明（若企业成立年份不足一年的，则以企业成立年份向后推算，提供相应年份的经审计合格的财务审计报告或提供基本开户行出具的资信证明）。

2.3 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力（提供承诺函）。

2.4 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（2024 年 1 月 1 日以来任意 1 个月的纳税证明和社保缴纳证明，依法免税或不需要缴纳社会保障资金的投标人，应提供相应文件证



明），其他组织和自然人也需要提供缴纳税收的凭证和缴纳社会保险的凭证。

2.5 参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录（提供承诺函）。

2.6 信誉要求：根据《关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》（财库[2016]125号）的规定，招标人或采购代理机构将通过中国执行信息公开网（www.zxgk.court.gov.cn）查询被列入失信被执行人、“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）查询重大税收违法失信主体、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）查询政府采购严重违法失信行为记录名单、国家企业信用信息公示系统（http://www.gsxt.gov.cn）查询严重违法失信名单。被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单、严重违法失信名单的单位将被拒绝参与本项目政府采购活动（截止时点：投标文件递交截止时间）。在本招标文件规定的截止查询时间之后，网站信息发生的任何变更均不再作为评标依据。投标人自行提供的与网站信息不一致的其他证明材料亦不作为资格审查的依据。信用信息查询记录和证据将同采购文件等资料一同归档保存。

2.7 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加同一合同项下的采购活动（以国家企业信用信息公示系统的公司信息、股东信息为准）

2.8 本次招标不接受联合体投标。

注：本项目采取资格后审，获取了招标文件并不视为通过资格审查，资格审查工作在评标时由评标委员会独立负责，未通过资格审查的投标将视为无效投标。

三、获取招标文件

3.1 时间：请于2024年10月09日至2024年10月14日，每日上午8时30分至12时，下午14时至17时30分（北京时间，法定节假日除外）。

3.2 地点：恒信咨询管理有限公司（郑州市电厂路河南省国家大学科技园（东区）16号楼B座6楼）。

3.3 方式：邮件发售。各潜在投标人无须到现场获取招标文件，凡有意参加的投标人，须在获取招标文件时间内提供以下资料：①加盖公章的“招标文件获取登记表”（格式详见附件1）；②法定代表人身份证明材料或授权委托书（格式详见附件2）、法定代表人及授权委托人身份证；③企业营业执照或其他证明文件；④招标文件费用转账凭证；以上均为扫描件发送至邮箱：hxxzbbba@126.com，并电话告知采购代理机构（联系人：袁芙蓉 电话：0371-86688491(转629)）。招标代理机构收到资料后将招标文件电子版发回至投标人邮箱。

3.4 售价：300 元。投标人应在发送邮件的当天，采用银行公对公转账方式转入招标代理机构指定账户，转账时备注投标人名称全称（若采用个人对公户转账，后续不再开具发票）。

单位名称：恒信咨询管理有限公司

开户银行：交行郑州北环路支行

账号：4110 624 000 1801 000 5642

行号：301491000769

四、投标截止时间及地点

4.1 时间：2024 年 10 月 29 日 10 时 00 分（北京时间）。

4.2 地点：恒信咨询管理有限公司（郑州市电厂路河南省国家大学科技园（东区）16 号楼 B 座 6 楼）。

五、开标时间及地点

5.1 时间：2024 年 10 月 29 日 10 时 00 分（北京时间）。

5.2 地点：恒信咨询管理有限公司（郑州市电厂路河南省国家大学科技园（东区）16 号楼 B 座 6 楼）。

六、发布公告的媒介及招标公告期限

本次招标公告在《中国招标投标公共服务平台》、《河南省电子招标投标公共服务平台》、《恒信咨询网》上发布，招标公告期限为五个工作日。

七、凡对本次招标提出询问，请按照以下方式联系

7.1 招标人信息

名称：郑州市第九人民医院

地址：郑州市沙口路 25 号

联系人：贺老师

电话：0371-58678657

7.2 招标代理机构信息

名称：恒信咨询管理有限公司

地址：郑州市电厂路河南省国家大学科技园（东区）16 号楼 B 座 6 楼

联系人：孙国栋、王倩倩、袁芙蓉、郭甜艳

联系方式：0371-86688491(转 629)

7.3 项目联系方式



项目联系人：袁芙蓉

联系方式：0371-86688491(转 629)

附件1:

郑州市第九人民医院老年智慧医院信息化新基建项目—教学管理系

统招标文件获取登记表

项目编号：【HXZB】20240960

领取时间：____年____月____日 标 段：_____

联 系 人：_____手 机：_____

公司电话：_____电子邮箱：_____

投标人名称		
地址		
法定代表人	姓名：	身份证号：
被授权委托人	姓名：	身份证号：
法定代表人身 份证明/授权委 托书	有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>	

投标人：_____（盖单位章）

附件 2:

法定代表人身份证明

投标人名称: _____

姓名: _____ 性别: _____ 年龄: _____ 职务: _____

系 _____ (投标人名称) 的法定代表人。

特此证明。

附: 法定代表人身份证复印件或扫描件

投标人: _____ (盖单位章)

_____年____月____日



附件 2:

授权委托书

本人_____（姓名）系_____（投标人名称）的法定代表人，现委托_____（姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义参加_____（项目名称）领取招标文件和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：自签署之日起_____天。

代理人无转委托权。

附：法定代表人身份证扫描件及委托代理人身份证扫描件

供 应 商：_____（盖单位章）

法定代表人：_____（签字或盖章）

身份证号码：_____

委托代理人：_____（签字或盖章）

身份证号码：_____

年 月 日

