

徐州复兴眼科医院有限公司医院自助服务系统采购项目公开招标公告

(招标编号: ZWKXZ202411882)

项目所在地区: 江苏省徐州市市辖区

一、招标条件

本徐州复兴眼科医院有限公司医院自助服务系统采购项目已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为其他资金:49万元, 招标人为徐州复兴眼科医院有限公司。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: 详见公告

范围: 本招标项目划分为1个标段, 本次招标为其中的:

徐州复兴眼科医院有限公司医院自助服务系统采购项目

三、投标人资格要求

徐州复兴眼科医院有限公司医院自助服务系统采购项目:

详见公告

本项目不允许联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间: 2024-11-29 09:00到2024-12-05 17:00

获取方式: 详见公告

五、投标文件的递交

递交截止时间: 2024-12-19 09:30

递交方式: 线下提交

六、开标时间及地点

开标时间: 2024-12-19 09:30

开标地点: 详见公告

七、其他

项目概况

徐州复兴眼科医院有限公司医院自助服务系统采购项目的潜在投标人通过邮箱 yangliwei.jswy@chinaccs.cn 获取招标文件, 并于2024年12月19日上午9点30分(北京时间)前递交投标文件。

- 1、项目编号：ZWKXZ202411882
- 2、项目名称：徐州复兴眼科医院有限公司医院自助服务系统采购项目
- 3、预算金额：49万元
- 4、最高限价：同预算金额
- 5、项目内容：采购徐州复兴眼科医院有限公司医院自助服务系统采购项目,具体详见项目要求。
- 6、供货及安装期：40个工作日
- 7、标段划分：本项目划分为一个标段
- 8、资审方式：资格后审
- 9、本项目不接受联合体参与投标活动

二、申请人的资格要求：

投标人应当具备下列条件：

- 1、投标人应当具备下列条件：
  - 1.1 具有独立承担民事责任的能力；
  - 1.2 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
  - 1.3 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
  - 1.4 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
  - 1.5 参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；
  - 1.6 法律、行政法规规定的其他条件。

三、获取招标文件

1、时间：2024年11月29日至2024年12月5日每日上午9：00—11：30，下午14：00—17：00（北京时间，法定节假日除外）。

2、获取方式：请有意参加的投标人将以下资料扫描件发送至yangliwei.jsy@chinaccs.cn(邮箱地址)，并填写代理反馈的登记表完成报名：

- (1) 单位介绍信（授权委托书）并加盖公章（格式自拟）；
- (2) 经办人身份证扫描件；
- (3) 营业执照复印件并加盖公章；
- (4) 汇款凭证
- (5) 报名登记表
- (6) .....(根据实际情况自行增加)

xx文件发售登记表

(招标\比选\询价\磋商\.....)代理机构：中通服网盈科技有限公司

项目名称

项目编号

(应答\投标\响应\参选\...)单位信息

单位全称

联系人 办公电话

电子邮件 移动电话

购买XXX文件情况

所参选段 不划分标段 金额

购买日期

备注

附：标书费开具电子普通发票，请将贵司开票信息写在下面：

户名：

开户银行：

银行账号：

联行号：

纳税人识别号：

单位地址及电话：

（表格内容可以根据实际需要自行增减）

3、招标文件每套售价 500 元，开具增值税电子普通发票，售后不退。招标文件费用交纳采用银行电汇、网上银行汇款方式，账户名称与报名单位名称一致。“转账事由”：“项目简称-标书费”。

汇款信息如下：

开户名：中通服网盈科技有限公司

开户行：中国工商银行股份有限公司南京三山街支行

账号：9558854301002835087

投标人因未按本公告要求，而导致响应失败的，本项费用不予退还。。

四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

1、2024年12月19日上午9点30分（北京时间）。

2、地点：江苏省徐州市泉山区江苏淮海科技城·数字经济产业园6号楼9层开标室。

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

（一）投标文件的接收：

1、投标文件递交时间：2024年12月19日上午9:00-9:30（北京时间）；

2、投标文件递交截止及开标时间：2024年12月19日上午9:30（北京时间）；

3、投标文件的接收地点：江苏省徐州市泉山区江苏淮海科技城·数字经济产业园6号楼9层开标室。

（二）未获取招标文件、逾期送达或者未送达指定地点的投标文件，招标人将拒绝接收。递交投标文件时提供相关原件备查（详见招标文件）。

（三）其他

1、投标人在中标后不得以任何方式进行转包。

2、投标人所提供资料必须属实，如有虚假，拒绝其参加投标活动。

3、本公告在中国招标投标公共服务平台（<http://www.cebpubservice.com>）、江苏省招标投标公共服务平台（<http://www.jszbtb.com>）上发布，敬请留意，其他媒体转载无效。

七、对本次招标提出询问，请按以下方式联系

招标人：徐州复兴眼科医院有限公司

地址：徐州市泉山区中山南路142号

招标代理机构：中通服网盈科技有限公司

地址：江苏省徐州市泉山区三环南路与奎河交界处西北侧江苏淮海科技城·数字经济产业园6号楼9

层

联系人：杨力玮

电话：17772256227

电子邮箱：yangliwei.jswy@chinaccs.cn

开户银行：中国工商银行股份有限公司南京三山街支行

账号：9558854301002835087

2024年11月28日

#### 八、监督部门

本招标项目的监督部门为徐州复兴眼科医院有限公司。

#### 九、联系方式

招 标 人：徐州复兴眼科医院有限公司

地 址：徐州市泉山区中山南路142号

联 系 人：/

电 话：/

电 子 邮 件：/

招 标 代 理 机 构：中通服网盈科技有限公司

地 址：江苏省徐州市泉山区三环南路与奎河交界处西北侧江苏淮海科技城·

数字经济产业园6号楼9层

联 系 人：杨力玮

电 话：17772256227

电 子 邮 件：yangliwei.jswy@chinaccs.cn

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）杨力玮（签名）

招标人或其招标代理机构：\_\_\_\_\_（盖章）

获取方式：请有意参加的投标人将以下资料扫描件发送至 yangliwei.jswy@chinaccs.cn(邮箱地址)，并填写代理反馈的登记表完成报名：

- (1) 单位介绍信（授权委托书）并加盖公章（格式自拟）；
- (2) 经办人身份证扫描件；
- (3) 营业执照复印件并加盖公章；
- (4) 汇款凭证
- (5) 报名登记表
- (6) ..... (根据实际情况自行增加)

xx 文件发售登记表

(招标\比选\询价\磋商\.....)代理机构：中通服网盈科技有限公司

项目名称			
项目编号			
(应答\投标\响应\参选\...)单位信息			
单位全称			
联系人		办公电话	
电子邮件		移动电话	
购买 XXX 文件情况			
所参选段	不划分标段	金额	
购买日期			
备注			
附：标书费开具电子普通发票，请将贵司开票信息写在下面：			
户名： 开户银行： 银行账号： 联行号： 纳税人识别号： 单位地址及电话：			

(表格内容可以根据实际需要自行增减)