

阜宁县人民医院产后健康管理中心母婴护理服务

(招标编号: ZXHDL2024045)

项目所在地区: 江苏省, 盐城市, 阜宁县

一、招标条件

本阜宁县人民医院产后健康管理中心母婴护理服务已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为其他资金/, 招标人为阜宁县人民医院。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: 阜宁县人民医院产后健康管理中心母婴护理服务

范围: 本招标项目划分为 1 个标段, 本次招标为其中的:

(001)阜宁县人民医院产后健康管理中心母婴护理服务;

三、投标人资格要求

(001 阜宁县人民医院产后健康管理中心母婴护理服务)的投标人资格能力要求:

- (1) 投标人须具有法人或者其他组织的营业执照等证明文件, 具有独立订立合同的能力;
- (2) 母婴护理师具有相关部门颁发的《母婴护理证》及《健康证》;
- (3) 未处于被责令停业、投标资格被取消或者财产被接管、冻结和破产状态;
- (4) 企业没有因骗取中标或者严重违约以及发生重大质量、安全生产事故等违法违规问题, 被有关部门暂停投标资格并在暂停期内的;
- (5) 投标人须具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度, 具有良好的经营状态, 有提供优质服务的专业技术能力。
- (6) 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商, 不得同时参加本项目采购活动。
- (7) 未被“信用中国”网站 (www.creditchina.gov.cn)、“中国政府采购网” (www.ccgp.gov.cn) 列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。在一次招投标活动中, 投标人或者中标候选人因正被列为失信被执行人, 导致其资格审查不通过或者被取消中标候选人资格、中标人资格的, 不因其之后失信信息被撤销或更正而改变已经作出的决定, 以投标截止日期当日查询的记录为准。

(8) 符合相关法律、法规规定的其他要求。;

本项目不允许联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间：从 2024 年 05 月 08 日 08 时 30 分到 2024 年 05 月 14 日 17 时 30 分

获取方式：盐城市大丰区东方 1 号创意小镇 9-1 号楼 409 室

五、投标文件的递交

递交截止时间：2024 年 05 月 29 日 09 时 30 分

递交方式：发送投标文件加密压缩包至 346499624@qq.com 邮箱，投标人无需到达开标现场。电子上传文件递交

六、开标时间及地点

开标时间：2024 年 05 月 29 日 09 时 30 分

开标地点：阜宁县人民医院 5 楼会议室

七、其他

一、项目基本情况

1、项目编号： ZXHDL2024045

2、项目名称：阜宁县人民医院产后健康管理中心母婴护理服务

3、项目规模：约 84 万元/年

4、服务期：2 年。本项目合同一年一签订，合同签订期限 1 年，招标人可根据中标人履约情况决定下一年度是否续签或组织重新招标（具体进场时间以招标人通知为准）。

5、招标需求：阜宁县人民医院产后健康管理中心母婴护理服务，包括：产妇的临床生活护理照护、初生婴儿照护、指导产妇科学的营养膳食搭配等服务；具体详见招标文件采购需求。

二、公告期限

自本公告发布之日起 5 个工作日。

三、其他补充事宜

1、本项目对投标申请人的资格审查采用资格后审方式；报名时不进行报名资料的任何审查，由意向投标人自行判断是否符合投标资格。

2、本招标项目采用的评标方法：综合评分法。

3、本招标项目采用不见面开标：

参照《国务院办公厅转发国家发展改革委关于深化公共资源交易平台整合共享指导意见的通知》（国办函〔2019〕41 号）等文件精神，全面逐步推行不见面投标开标等招投标活动。本



项目开标方式为不见面开标。开标当日，投标人无需到达开标现场，仅需在任意地点通过 PC 端或移动端的“腾讯会议”及相应的配套硬件设备参加开标会议。

①. 参加会议的方法 电脑或智能手机可以搜索下载并安装“腾讯会议”，注册完成后点击“加入会议”，输入会议号“ 221-637-462 ”，“您的姓名”按“单位简称+授权委托人姓名”格式填写，然后点击“加入会议”。会议系统将在投标截止时间前 10 分钟开放，不得因未能观看到视频直播对开标会议提出质疑。

②. 投标人必须在“递交截止时间”后 10 分钟内（9:30-9:40），使用发送投标文件的邮箱将压缩包的解密密码发送至指定的邮箱（346499624@qq.com），邮箱发送主题上标明“***公司阜宁县人民医院产后健康管理中心母婴护理服务投标文件解密密码”字样，或在腾讯会议室聊天框发送密码。

4、如潜在投标人未按上述要求操作，将自行承担所产生的风险。

八、监督部门

本招标项目的监督部门为阜宁县卫生健康委员会。

九、联系方式

招 标 人：阜宁县人民医院

地 址：阜宁县阜城大街 129 号

联 系 人：花旺

电 话：051587278597

电子邮件：/

招标代理机构：江苏中线行项目管理有限公司

地 址：大丰区东方 1 号创意小镇 9-1 号楼 409 室

联 系 人：王桂强

电 话：0515-66882258-9-840

电子邮件：2211810986@qq.com

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）：王桂强（签名）





招标人或其招标代理机构：_____（盖章）

