

中新创达咨询有限公司关于江西精准医学中心有限责任公司技术服务合作单位
遴选的（第三次）公开遴选公告
（招标编号：ZXCD2024-GZ-ZG001）

项目所在地区：江西省, 赣州市, 章贡区

一、招标条件

本江西精准医学中心有限责任公司技术服务合作单位遴选已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源为其他资金 0，招标人为江西精准医学中心有限责任公司。本项目已具备招标条件，现招标方式为其它方式。

二、项目概况和招标范围

规模：详见遴选文件

范围：本招标项目划分为 1 个标段，本次招标为其中的：

(001)江西精准医学中心有限责任公司技术服务合作单位遴选；

三、投标人资格要求

(001 江西精准医学中心有限责任公司技术服务合作单位遴选)的投标人资格能力要求 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. 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
4. 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
5. 1. 近三年（2021 年 8 月 1 日-2024 年 8 月 1 日），在经营活动中没有重大违法记录；
5. 2 近三年（2021 年 8 月 1 日-2024 年 8 月 1 日）未被列入“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”；
5. 3 近三年内因招投标（政府采购）活动被政府部门作出的不良行为记录的禁止参与本项目遴选活动。

6. 本项目的特定资格要求：

供应商具有卫生部门颁发的有效期内的医疗机构执业许可证(响应文件中提供扫描件加盖公章)。；

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 08 月 01 日 09 时 00 分到 2024 年 08 月 05 日 17 时 00 分

获取方式：网上邮件报名获取

五、投标文件的递交

递交截止时间：2024 年 08 月 06 日 09 时 30 分

递交方式：江西省赣州市章贡区客家大道 70 号博德山庄南区 52 号，一进小区右手边一楼开标大厅纸质文件递交

六、开标时间及地点

开标时间：2024 年 08 月 06 日 09 时 30 分

开标地点：江西省赣州市章贡区客家大道 70 号博德山庄南区 52 号，一进小区右手边一楼开标大厅

七、其他

一、项目基本情况

项目名称：江西精准医学中心有限责任公司技术服务合作单位遴选

遴选方式：公开遴选

最高限价（%）：1. 技术服务部分：16%、2. 应急检测服务部分：普检 25%，特检 35%。

项目需求：

项目名称（国内服务） 数量 单位 入围家数 技术需求或服务要求

江西精准医学中心有限责任公司技术服务合作单位遴选 5 年 3 家 详见公告附件及遴选文件

服务期限 最高服务期限五年, 实行 3+1+1 服务周期模式, 第一次服务期为 3 年, 第二次（1 年）和第三次（1 年）服务期, 届时采购人每年会对入围供应商进行考核, 考核通过后续签合同（后续合同的续签根据实际情况考核）。

本项目（是/否）接受联合体参与遴选：否。

二、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. 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
4. 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
5. 1. 近三年（2021 年 8 月 1 日-2024 年 8 月 1 日），在经营活动中没有重大违法记录；
5. 2 近三年（2021 年 8 月 1 日-2024 年 8 月 1 日）未被列入“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”；
5. 3 近三年内因招投标（政府采购）活动被政府部门作出的不良行为记录的禁止参与本项目

遴选活动。

6. 本项目的特定资格要求:

供应商具有卫生部门颁发的有效期内的医疗机构执业许可证(响应文件中提供扫描件加盖公章)。

三、获取遴选文件

有意向的供应商可在 2024 年 8 月 1 日至 2024 年 8 月 5 日前每天上午 09:00 至 12:00, 下午 14:30 至 17:00 (北京时间, 法定节假日除外) 中新创达咨询有限公司报名获取 (联系邮箱 1172314974@qq.com, 提供公司全称、注册地址、联系人、联系电话、联系邮箱等信息) 报名本项目。

四、提交响应文件截止时间、遴选时间和地点

2024 年 8 月 6 日上午 09:30 (北京时间), 开标地点: 中新创达咨询有限公司 (地址: 江西省赣州市章贡区客家大道 70 号博德山庄南区 52 号, 一进小区右手边一楼开标大厅), 届时请供应商人的法定代表人或经正式授权的代表携带身份证原件出席遴选大会, 逾期或未携带纸质响应文件等其需要在截止前现场递交的材料代理机构有权拒绝其签到。

五、公告期限

自本公告发布之日起 3 个工作日。

六、其他补充事宜

供应商的响应保证金人民币壹万元整 (¥10000.00)。响应保证金可以采用银行转账、保险、支票、汇票、本票或者金融机构、担保机构出具的保函等形式提交。如响应保证金采用银行转账方式提交的, 须在开标截止时间前从供应商人的基本账户转入代理机构账户; 供应商采用保函等形式提交的, 必须经由有权机构出具的截止开标前有效期内的保函 (遴选现场提交银行保函原件, (保函受益人须至: 中新创达咨询有限公司赣州章贡区分公司)。如响应保证金采用银行电汇、转账、网上银行形式缴纳, 响应保证金须在响应截止时间前从供应商的基本账户一次性足额缴纳至代理机构账户【账户名称: 中新创达咨询有限公司赣州章贡区分公司; 开户银行: 上饶银行股份有限公司赣州分行; 银行账号: 218803020000060567; 款项用途必须注明项目名称】。未入围供应商的响应保证金在入围供应商领取《入选通知书》后的 5 个工作日之内原路退回, 入围供应商的响应保证金在与采购人签订《技术服务合作合同》后的 5 个工作日内原路退回。

七、对本次遴选提出询问, 请按以下方式联系。

1. 采购人: 江西精准医学中心有限责任公司

地址：江西省赣州市章贡区武当山路3号赣州国家高层次人才科创园1#厂房三层02室

联系人：王女士

电话：13320077570

2. 代理机构：中新创达咨询有限公司

地址：江西省赣州市章贡区客家大道70号博德山庄南区52号，一进小区右手边一楼开标大厅

电话：19136988684

邮箱：1172314974@qq.com

联系人：陈先生

3. 开户行：上饶银行股份有限公司赣州分行

户名：中新创达咨询有限公司赣州章贡区分公司

账号：218803020000060567

八、监督部门

本招标项目的监督部门为赣州市章贡区卫生健康委员会。

九、联系方式

招标人：江西精准医学中心有限责任公司

地址：江西省赣州市章贡区武当山路3号赣州国家高层次人才科创园1#厂房三层02室

联系人：王女士

电话：13320077570

电子邮件：1172314974@qq.com

招标代理机构：中新创达咨询有限公司

地址：江西省赣州市章贡区客家大道70号博德山庄南区52号，一进小区右手边一楼开标大厅

联系人：陈先生

电话：19136988684

电子邮件：1172314974@qq.com

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）：张（签名）

招标人或其招标代理机构：中（盖章）



