

安阳市第六人民医院静脉血栓栓塞症（VTE）信息化管理平台系统采购项目（三次）竞争性磋商公告

（招标编号：AYLYZB-2024-6-4）

项目所在地区：河南省,安阳市,文峰区

一、招标条件

本安阳市第六人民医院静脉血栓栓塞症（VTE）信息化管理平台系统采购项目（三次）已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源为自筹资金 40 万元，招标人为安阳市第六人民医院。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：安阳市第六人民医院静脉血栓栓塞症（VTE）信息化管理平台系统采购项目（三次）

范围：本招标项目划分为 1 个标段，本次招标为其中的：

(001)安阳市第六人民医院静脉血栓栓塞症(VTE)信息化管理平台系统采购项目(三次)；

三、投标人资格要求

(001 安阳市第六人民医院静脉血栓栓塞症(VTE)信息化管理平台系统采购项目(三次))的投标人资格能力要求: 1. 投标单位应符合下述资格条件、及项目（标段）资格要求且无不良信用记录，并提供相关资格证明材料（文件）：

(1)■提供营业执照或事业单位法人证书或其他相应业务或经营范围登记证照，■提供税务登记证（三证合一的只需提供三证合一的营业执照）。

(2)具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。■提供银行出具的近 1 年内资信证明（法人为基本开户行）、或近 3 年度内（任意 1 年度经审计的财务审计报告）；■提供近 12 个月内任意 1 个月已依法缴纳税收的凭据■提供近 12 个月内（任意 1 个月）已依法缴纳社会保险的凭据；依法免税或不需要缴纳社会保障资金的供应商，应提供相应证明文件；

(3)具备履行合同所必需的设备和专业技术能力。■供应商提供具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的承诺函。供应商自行承诺并承担后果，声明函不实的，按《政府采购法》有关提供虚假材料的有关规定给予处罚。

(4)参加政府采购活动前 3 年内在经营活动中没有重大违法记录。■提供供应商书面声明

供应商自行承诺并承担后果，声明函不实的，按《政府采购法》有关提供虚假材料的有关规定给予处罚。

(5) 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，不得参加本合同项下的政府采购活动。供应商自行承诺并承担后果，声明函不实的，按《政府采购法》有关提供虚假材料的有关规定给予处罚。

(6) 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，对列入失信被执行人、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的供应商，拒绝参与本项目政府采购活动。①采购代理机构将在解密投标文件之前对参加本项目的供应商进行信用信息查询，截图打印，作为证据留存，供应商可不提供相关证明材料。

(7) 投标设备在国内销售没有不良记录、没有发生过重大质量问题或安全事故；

(8) 本项目不允许联合体投标。

；

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 10 月 31 日 08 时 00 分到 2024 年 11 月 06 日 17 时 30 分

获取方式：网上电子邮件报名领取。将报名资料电子版发送至电子邮箱

(rcay126@126.com)。发送成功后，请致电至代理公司 13373712191 方可进行后续工作，如未按照上述的要求操作，出现问题供应商自行承担后果，有疑问请电话咨询。

五、投标文件的递交

递交截止时间：2024 年 11 月 12 日 09 时 00 分

递交方式：锐驰项目管理有限公司开标室（安阳市文峰区灯塔路与朝阳路交叉口西北角东方明珠二区 17 号楼 1601 室）。纸质文件递交

六、开标时间及地点

开标时间：2024 年 11 月 12 日 09 时 00 分

开标地点：锐驰项目管理有限公司开标室（安阳市文峰区灯塔路与朝阳路交叉口西北角东方明珠二区 17 号楼 1601 室）。

七、其他

安阳市第六人民医院静脉血栓栓塞症（VTE）信息化管理平台系统采购项目（三次）

竞争性磋商公告

一、采购项目名称：安阳市第六人民医院静脉血栓栓塞症（VTE）信息化管理平台系统采购

项目（三次）

二、采购项目编号：AYLYZB-2024-6-4

三、项目预算金额：40 万元

四、项目基本情况：

项目内容 质保期 交货期 质量要求 交验地点

安阳市第六人民医院静脉血栓栓塞症（VTE）信息化管理平台系统采购项目（三次） 2 年
合同签订后 45 个工作日安装并调试完毕 合格 采购人指定地点

五、供应商资格条件：

1. 投标单位应符合下述资格条件、及项目（标段）资格要求且无不良信用记录，并提供相关资格证明材料（文件）：

（1）■提供营业执照或事业单位法人证书或其他相应业务或经营范围登记证照，■提供税务登记证（三证合一的只需提供三证合一的营业执照）。

（2）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。■提供银行出具的近 1 年内资信证明（法人为基本开户行）、或近 3 年度内（任意 1 年度经审计的财务审计报告）；■提供近 12 个月内任意 1 个月已依法缴纳税收的凭据■提供近 12 个月内（任意 1 个月）已依法缴纳社会保险的凭据；依法免税或不需要缴纳社会保障资金的供应商，应提供相应证明文件；

（3）具备履行合同所必需的设备和专业技术能力。■供应商提供具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的承诺函。供应商自行承诺并承担后果，声明函不实的，按《政府采购法》有关提供虚假材料的有关规定给予处罚。

（4）参加政府采购活动前 3 年内在经营活动中没有重大违法记录。■提供供应商书面声明，供应商自行承诺并承担后果，声明函不实的，按《政府采购法》有关提供虚假材料的有关规定给予处罚。

（5）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，不得参加本合同项下的政府采购活动。供应商自行承诺并承担后果，声明函不实的，按《政府采购法》有关提供虚假材料的有关规定给予处罚。

（6）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，对列入失信被执行人、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的供应商，拒绝参与本项目政府采购活动。①采购代理机构将在解密投标文件

之前对参加本项目的供应商进行信用信息查询，截图打印，作为证据留存，供应商可不提供相关证明材料。

(7) 投标设备在国内销售没有不良记录、没有发生过重大质量问题或安全事故；

(8) 本项目不允许联合体投标。

六、《磋商文件》的获取：

3.1、凡有意参加投标者，请于2024年10月31日--2024年11月6日(工作日8:00-12:00,14:00-17:30)期间报名。

3.1.1 竞争性磋商文件购买及领取方式：网上电子邮件报名领取。将报名资料电子版发送至电子邮箱(rcay126@126.com)。发送成功后，请致电至代理公司13373712191方可进行后续工作，如未按照上述的要求操作，出现问题供应商自行承担后果，有疑问请电话咨询。

3.1.2 领取竞争性磋商文件须携带的资料：

法人身份证或法人授权委托书及被授权人身份证，加盖单位公章的复印件一套（已换发三证合一营业执照的，仅提供营业执照即可。）必须是清晰、完整的，相关证件的变更、延期等材料一并复印盖章，资料不完整不清晰的不予接纳。

3.2、售价：500元/份，（售后不退）

注：本项目采取资格后审，《响应文件》开启后，将由磋商小组对供应商的资格证明材料（文件）进行资格审核，未按要求逐一提供的、或资格审查不合格的为无效响应，供应商应自负其风险费用。

七、响应文件提交截止时间、开启时间及地点：

4.1、投标文件递交的截止时间、开标时间：2024年11月12日上午9时00分（北京时间）

4.2、投标文件的递交及开标地点：锐驰项目管理有限公司开标室（安阳市文峰区灯塔路与朝阳路交叉口西北角东方明珠二区17号楼1601室）。

4.3、逾期送达的或者未送达指定地点的投标文件，招标人不予受理。

八、本项目公告发布网站：

5.1、本次竞争性磋商公告同时在《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》网站上发布。

5.2、本次磋商公告的期限为5个工作日。

九、本次招标联系事项：

1. 开标时间：2024年11月12日上午9时00分（北京时间）。

2. 开标地点：锐驰项目管理有限公司开标室（安阳市文峰区灯塔路与朝阳路交叉口西北角东

方明珠二区 17 号楼 1601 室)。

十、发布公告的媒介及公告期限：

本次公告在《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》上发布。

十一、联系方式：

采 购 人：安阳市第六人民医院

地 址：安阳市文峰区中华路北段 2 号

联 系 人：李老师

联系电话：0372-2561256

代理机构：锐驰项目管理有限公司

地 址：安阳市文峰区灯塔路与朝阳路交叉口西北角东方明珠二区 17 号楼

联 系 人：王女士

联系电话：0372-3689918 13373712191

八、监督部门

本招标项目的监督部门为/。

九、联系方式

招 标 人：安阳市第六人民医院

地 址：安阳市文峰区中华路北段 2 号

联 系 人：李老师

电 话：0372-2561256

电子邮件：/

招标代理机构：锐驰项目管理有限公司

地 址：安阳市文峰区灯塔路与朝阳路交叉口西北角东方明珠二区 17 号楼

联 系 人：王女士

电 话： 0372-3689918

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）： _____（签名）

招标人或其招标代理机构： _____（盖章）