

湖北省某部卫生机构医疗信息化建设全过程监理、方案设计、造价服务采购项目（二次）招标公告

（招标编号：2023-JW18-F1054（03））

项目所在地区：湖北省,武汉市

一、招标条件

本湖北省某部卫生机构医疗信息化建设全过程监理、方案设计、造价服务采购项目（二次）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24.1万元，招标人为湖北省某部。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：湖北省某部卫生机构医疗信息化建设项目造价服务，服务地点：湖北省武汉市；服务期限：自合同签订后7日内，入场进行项目预算造价服务，至配合完成最终结算审计，并配合后续医院上级主管部门对项目的审计问询。

范围：本招标项目划分为1个标段，本次招标为其中的：

（001）湖北省某部卫生机构医疗信息化建设项目造价服务；

三、投标人资格要求

（001湖北省某部卫生机构医疗信息化建设项目造价服务）的投标人资格能力要求：（一）具有企（事）业法人资格（有行业特殊情况的银行、保险、电力、电信等法人分支机构，会计师、律师等非法人组织，行业协会等社会团体法人除外）；

（二）国有企业；事业单位；军队单位；成立三年以上的非外资（含港澳台）独资或控股企业；

（三）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（四）具有履行合同所必需的设施设备、专业技术能力、质量保证体系和固定的生产经营、服务场地；

（五）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；



(六) 参加军队采购活动前3年内，在经营活动中没有受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款（200万元以上）等重大违法记录；

(七) 未被中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）列入政府采购严重违法失信行为记录名单，未在军队采购网（www.plap.mil.cn）军队采购暂停名单处罚范围内或军队采购失信名单禁入处罚期和处罚范围内，以及未被“信用中国”（www.creditchina.gov.cn）列入严重失信主体名单或国家企业信用信息公示系统（www.gsxt.gov.cn）列入严重违法失信名单（处罚期内）。

(八) 投标企业应当具备服务履约的能力。

(八) 投标供应商必须在提交投标文件截止时间前完成军队采购网（plap.mil.cn）供应商管理信息系统注册，未完成不得参加本项目采购活动。

(九) 本项目供应商特定资格：

03包：项目负责人须具备国家注册一级造价工程师（或原注册造价工程师）资质（为投标供应商在职员工）

；

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02月27日 09时00分到2024年03月04日 17时30分

获取方式：网上发送。投标供应商采取发送电子邮件方式提交报名材料，邮件主题：项目名称+项目编号+公司名称；邮件内容：列明公司名称、法定代表人或授权代表人姓名及联系方式；邮件附件：需采用A4纸幅面，将报名材料加盖企业鲜章，按顺序制作成1个PDF格式文件，文件名称与主题一致，复印件扫描无效。报名材料审核通过后，采购机构联系人向供应商邮箱发送招标文件电子版；审核未通过的，采购机构联系人以邮件形式回复审核情况，供应商可在招标文件申领时间内重新提交材料。采购机构或代理机构邮箱：AHZBJTHB@ah-inter.com。

五、投标文件的递交

递交截止时间：2024年03月19日 09时30分

递交方式：湖北省武汉市硚口区解放大道586号同馨商务大厦2306室电子上传文件递交

六、开标时间及地点

开标时间：2024年03月19日 09时30分

开标地点：湖北省武汉市硚口区解放大道586号同馨商务大厦2306室

七、其他

1. 本项目是否接受联合体投标：否；
2. 最高限价：03包241000.00元
3. 本项目03包确定1家供应商中标。
4. 为本项目提供全过程监理、方案设计服务的供应商不得参与本项目造价服务的采购活动。
5. 申领招标文件时需提供以下材料：
 - (1) 营业执照或事业单位法人证书复印件加盖公章(军队单位不需要提供)；
 - (2) 法定代表人资格证明书原件；
 - (3) 法定代表人授权书原件，授权代表身份证和授权代表在投标前4个月内（不含投标当月）连续3个月由投标供应商缴纳社保证明材料的复印件；
 - (4) 非外资独资企业或控股企业的书面声明（事业单位、军队单位不需要提供）；
 - (5) 投标供应商主要股东或出资人信息；
 - (6) 未被列入本公告第四条第（七）项明确的违法失信名单的承诺；
 - (7) 本项目特定资格材料证明材料
6. 现场踏勘
 - (一)现场踏勘时间：2024年3月6日9时30分。
 - (二)踏勘地点：获取招标文件后告知。
 - (三)联系人：徐先生。
 - (四)联系电话：19986914585。

现场踏勘后形成有关文件将作为招标文件组成部分，具有同等法律效力。因未参加现场踏勘导致对项目实际情况不了解而影响投标文件编制或导致的其他后果，由投标供应商自行承担。

八、监督部门

本招标项目的监督部门为徐女士、陈先生 027-50721318、027-50721322。

九、联系方式

招 标 人：湖北省某部

地 址： /

联 系 人： /

电 话： /

电子邮件： /

招标代理机构：安徽省招标集团股份有限公司

地 址： 武汉市硚口区解放大道586号同馨商务大厦2102室

联 系 人： 黄敏冲、徐杜敏、田佳佳

电 话： 027-83799899

电子邮件： AHZBJTHB@ah-inter.com

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）：徐杜敏（签名）

招标人或其招标代理机构：_____（盖章）



附件1

法定代表人身份证明书

投标人名称:

单位性质:

地 址:

成立时间:___年___月___日

经营期限:

姓名:___性别:___年龄:___职务:

系_____ (投标人名称)的法定代表人。

特此证明。

投标人:___(单位盖章)

___年___月___日

附:法定代表人身份证(正反面)复印件

法定代表人授权委托书

致:安徽省招标集团股份有限公司

本授权书声明:注册于(国家或地区的名称)的(单位名称)的在下面签字(或盖章)的(法定代表人姓名、职务)代表本公司授权(单位名称)的在下面签字的(授权代表的姓名、职务、身份证件名称及号码)作为本公司的代理人,参与(项目名称)的招标文件申购活动,并授权其代表本公司处理与该活动有关的一切事务,其所有签字代表本公司,并对本司具有约束力。

本授权书于__年_月_日生效,特此声明,授权代表无权转授权。

法定代表人:(签字或盖章)

授权代表:(签字)_____联系电话:

单位名称:(盖章)

附:授权代表身份证(正反面)复印件

附件3

招标文件申领证明材料



附件4

购买招标文件确认书

投标单位名称			
法人/单位负责人			
报名项目名称		项目编号	
项目联系人		手机	
项目通知 联络邮箱			
标书费付款码(售 后不退)	  支付宝 ALIPAY  微信支付		
支付凭证照片			

投标单位： (加盖公章)
领购招标文件日期： 年 月 日