**榆阳区人民医院移动护理信息系统采购竞争性谈判公告**

**项目概况**

移动护理信息系统采购采购项目的潜在供应商应在榆阳区政务服务中心325获取采购文件，并于 2023年08月09日 09时00分 （北京时间）前提交响应文件。

**一、项目基本情况**

项目编号：YYZFCG竞争性谈判（2023）15号

项目名称：移动护理信息系统采购

采购方式：竞争性谈判

预算金额：980,528.00元

采购需求：

合同包1(榆阳区人民医院移动护理信息系统采购):

合同包预算金额：980,528.00元

合同包最高限价：980,528.00元

| **品目号** | **品目名称** | **采购标的** | **数量（单位）** | **技术规格、参数及要求** | **品目预算(元)** | **最高限价(元)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1-1 | 其他终端设备 | 移动护理信息系统 | 1(批) | 详见采购文件 | 980,528.00 | 980,528.00 |

本合同包不接受联合体投标

合同履行期限：无

**二、申请人的资格要求：**

1.满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定;

2.落实政府采购政策需满足的资格要求：

合同包1(榆阳区人民医院移动护理信息系统采购)落实政府采购政策需满足的资格要求如下:

1.《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库[2020]46号）；2.《财政部 司法部关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库[2014]68号）；3.《关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库[2017]141号）；4.《国务院办公厅关于建立政府强制采购节能产品制度的通知》（国办发[2007]51号）；5.《节能产品政府采购实施意见》（财库[2004]185号）；6.《环境标志产品政府采购实施的意见》（财库[2006]90号）。

3.本项目的特定资格要求：

合同包1(榆阳区人民医院移动护理信息系统采购)特定资格要求如下:

1. 供应商为响应招标并参加投标的合法注册的企业法人、事业法人或其他组织。企业法人应提供合法有效的标识有统一社会信用代码的营业执照副本；事业法人应提供事业单位法人证书；其他组织应提供国家规定合法登记证明文件。  
2. 供应商应授权合法的人员参加投标全过程，其中法定代表人/负责人直接投标，须提交法定代表人/负责人身份证明书和身份证。法定代表人/负责人授权代表参加投标的，须出具法定代表人/负责人授权书及授权代表身份证和在本单位的社会保障资金缴纳证明。  
3.财务状况报告：供应商提供近一年经审计的财务报告（至少包括审计报告、资产负债表和利润表；成立时间至提交投标文件截止时间不足一年的可提供成立后任意时段的资产负债表，或其开标前三个月内基本存款账户开户银行出具的资信证明，或财政部门认可的政府采购专业担保机构出具的投标担保函）。  
4.社会保障资金缴纳证明：供应商提供上一年度至开标前已缴存的至少三个月的社会保障资金缴存单据或社保机构开具的社会保险参保缴费情况证明。依法不需要缴纳社会保障资金的供应商应提供相关文件证明。  
5.税收缴纳证明：供应商提供上一年度至开标前已缴纳的至少三个月的纳税证明或完税证明，纳税证明或完税证明上应有代收机构或税务机关的公章。依法免税的供应商应提供相关文件证明。           
6.供应商应具备良好的商业信誉，提供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的书面声明；须通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）和中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）查询相关主体信用记录（查询日期为从招标文件发售之日起至投标截止日前），以网页截图加盖投标人公章为准，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及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的将拒绝其参与政府采购活动。  
7.本项目不接受联合体投标。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同一合同项下的政府采购活动。

**三、获取采购文件**

时间： 2023年07月27日 至 2023年07月31日 ，每天上午 08:00:00 至 12:00:00 ，下午 15:00:00 至 18:00:00 （北京时间）

途径：榆阳区政务服务中心325

方式：现场获取

售价： 0元

**四、响应文件提交**

截止时间： 2023年08月09日 09时00分00秒 （北京时间）

地点：榆阳区政务服务中心

**五、开启**

时间： 2023年08月09日 09时00分00秒 （北京时间）

地点：三楼招标大厅

**六、公告期限**

自本公告发布之日起3个工作日。

**七、其他补充事宜**

**1、潜在投标人须在榆林市公共资源交易中心平台注册并对本项目报名。**

**2、已报名的投标人须在报名截止时间前携带单位介绍信原件、榆林市公共资源交易中心报名回执单、领取采购文件人（须是所在投标单位本年度截止开标时间前至少三个月的社会保障资金缴纳证明并提供相关证明材料）身份证原件及加盖投标人原色印章的复印件到榆林市榆阳区政府采购中心（榆阳区政务服务中心325室）备案领取（谢绝邮寄）采购文件。**

**备注：本项目不专门面向中小企业采购。**

**八、对本次招标提出询问，请按以下方式联系。**

1.采购人信息

名称：榆阳区人民医院

地址：榆阳区青山西路53号

联系方式：13571208018

2.采购代理机构信息

名称：榆林市榆阳区政府采购中心

地址：榆阳区政务服务中心325

联系方式：0912-3518917

3.项目联系方式

项目联系人：榆林市榆阳区政府采购中心

电话：0912-3518917

榆林市榆阳区政府采购中心