

# 采购邀请公告

## 项目概况

普洱市中医医院 病理管理系统采购项目 拟 询比采购，诚邀潜在供应商于 2023 年 1 月 16 日 10:00（北京时间）前递交响应文件。

### 一、项目基本情况

1. 采购人：普洱市中医医院

2. 项目名称：普洱市中医医院病理管理系统采购

3. 项目编号：PESZYYY 采-2022019

4. 采购内容：病理管理系统采购，数量 1 套，采购需求详见报名时获取采购文件

5. 最高限价：15 万元

6. 采购方式：询比采购

7. 供应商家数：1 家

8. 项目完成时间：签订合同 1 个月内

9. 项目实施地点：采购人指定地点

10. 维保期：不少于 3 年

11. 付款方式：验收合格，采购人收到合格有效发票 30 天内一次性付款

### 二、供应商的资格要求

#### （一）依法成立并符合以下要求

1. 为中华人民共和国境内合法注册的企业，提供法人或者其他组织的有效的营业执照、组织机构代码证、税务登记证或三证合一的统一社会信用代码营业执照副本等证明文件或自然人的身份证明；

2. 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，提供已建立完善财务制度承诺函；

3. 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力，提供承诺函；

4. 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录，提供 2022 年 6 月以来依法缴纳税收和社会保障资金承诺函；

5. 供应商信誉：参加本项目采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录，企业、法人在“政府采购网”“信用中国”网站无不良行为记录，提供承诺函（重大违法记录是指供应商因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚）；

6. 法律、行政法规规定的其他条件。

**（二）特定资格条件：无**

**（三）供应商不得存在下列情形之一**

1. 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采购活动；

2. 2 家以上的供应商不得在同一合同项下的采购项目中，同时委托同一个自然人、同一家庭的人员、同一单位的人员作为其代理人，否则，其响应文件作为无效处理。

3. 为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该采购项目的其他采购活动。

**（四）本项目 不接受 联合体**

**三、现场踏勘：不组织**

**四、报价和要求**

报价为与该项目有关的所有含税全价（人民币）

**五、报名及获取采购文件**

1. 时间：2023 年 1 月 9 日至 2023 年 1 月 11 日，09:00 -11:30；  
15:00-17:30（北京时间，节假日除外）

2. 地点：普洱市中医医院招标采购中心

3. 方式：网络报名(新冠疫情原因)

4. 报名要求及获取采购文件方式：供应商盖章材料扫描件发2580853200@qq.com，同时电话（0879-2122536 或 18887900299）通知。

①统一信用代码《营业执照》扫描或复印件加盖鲜章；

②法定代表人资格证明书原件及身份证复印件；

③法人授权委托书原件及身份证复印件（法人报名则不需提供）。

▲未按规定时间及方式报名的供应商不得参与该项目采购活动。

5. 报名费和采购文件售价：无。

#### 六、递交响应文件截止时间、开启时间和地点

1. 递交响应文件时间：2023年1月16日10：00前（北京时间）

2. 开启响应文件时间：同递交响应文件截止时间

3. 地点：普洱市中医医院门诊楼四楼招标采购中心

4. 联系人：周师 18887900299

七、公告期限：自本公告发布之日起3个工作日

八、公告发布：普洱市中医医院官网（[peszyyy.com](http://peszyyy.com)）

#### 九、其他补充事宜

1. 请供应商按照采购文件要求制作规范响应文件，装订成册（一正二副）。

采购人拒绝接受未密封、不规范、不装订成册的响应文件。

2. 不接受未报名、无经营资质及超过指定截止时间递交的响应文件。

3. 该项目采购人组织院内专家评审，**根据综合评分结果推荐和确定成交供应商，不承诺报价最低的供应商成交。**

4. 评审结束后采购人将在普洱市中医医院官网（[peszyyy.com](http://peszyyy.com)）发布成交信息并与成交人签定合同。

5. 参与该项目采购活动的供应商一旦被选中, 签订合同约定时间内按响应结果提供服务, 否则将被列入采购人不良供应商名单, 以后不得参与采购人的各项采购活动。

6. 响应文件有效期(日历天): 90 天

7. 是否需要缴纳保证金: 否

**8. 供应商必须对响应文件中提供数据、材料的合法性、真实性负责, 如不实将被取消该项目申请和成交资格, 追究相应法律责任, 列入采购人不良供应商名单, 以后不得参与采购人的各项采购活动。**

十、对本次采购提出询问, 请按以下方式联系。

采购人: 普洱市中医医院

地址: 普洱市思茅区茶城大道 13 号

联系方式: 普洱市中医医院招标采购中心 0879-2122536 18887900299

联系人: 周师 余师

