

乌海市第五人民医院门诊医生病历系统项目招标公告

招标项目编号 (2025JYXMZXWX025-CG)

项目所在地: 内蒙古自治区,乌海市,市辖区

一、招标条件

本乌海市第五人民医院门诊医生病历系统项目已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源**自筹资金:21万元**,招标人为**乌海市第五人民医院(乌海市传染病医院、乌海市结核病防治所)**。本项目已具备招标条件,招标方式为**其他**。

二、项目概况和范围

规模: **详见技术参数;**

范围: 本招标项目划分为**1**个标段,本次招标为其中的:

乌海市第五人民医院门诊医生病历系统项目

三、投标人资格要求:

【1】乌海市第五人民医院门诊医生病历系统项目的投标人资格能力要求:

1.满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定: (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)参加政府采购活动前三年内,在经营活动中没有重大违法记录; (6)法律、行政法规规定的其他条件。2.资格审查时,供应商未被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单,相关信用情况通过“信用中国”网站、“中国政府采购”网站等渠道查询。3.本项目不接受联合体。;

本项目是否允许联合体投标: **否**。

四、招标文件获取

获取时间: **从2025-09-17 11:30:00到2025-09-22 18:00:00**。

获取方式: 获取方式: 供应商的将以下资料加盖公章的彩色扫描件发至邮箱 (nmgjyxmzx@163.com), 并通知代理机构查收: (1) 授权委托书及委托人身份证明(委托书须法人及委托人签字并注明联系方式); (2) 供应商有效的营业执照或事业单位法人证书或执业许可证或自然人的身份证明; (3) 供应商2023年度或2024年度经会计师事务所出具的财务审计报告或其基本开户银行出具的近一年内的银行资信证明; (4) 提供递交响应文件截止之日前一年内(至少一个月)的良好缴纳税收的相关凭据(以税务机关提供的纳税凭据或银行入账单或完税证明为准); (5) 提供递交响应文件截止之日前一年内(至少一个月)缴纳社会保险的凭证。(以专用收据或社会保险缴纳清单或完税证明为准); (6) 提供“具有履行合同所必需的设备和专业技术能力”承诺函加盖公章; (7) 提供“参加采购活动前3年内,在经营活动中没有重大违法记录”承诺函加盖公章; (8) 在“信用中国”未被列入政府采购严重违法失信行为记录名单、重大税收违法失信主体;“中国执行信息公开网”未被列入失信被执行人;“中国政府采购”未被列入政府采购严重违法失信行为记录名单截图并加盖公章。注: 以上资料不全的不接受其资料。。

五、投标文件递交

递交截止时间: **2025-09-26 15:30:00**。

递交方式: **纸质文件递交, 内蒙古景悦项目咨询有限公司会议室**。

六、开标时间及地点

开标时间：2025-09-26 15:30:00。

开标地点：内蒙古景悦项目咨询有限公司会议室。

七、其他

内蒙古景悦项目咨询有限公司受乌海市第五人民医院（乌海市传染病医院、乌海市结核病防治所）委托，采用询价方式组织采购乌海市第五人民医院门诊医生病历系统项目，欢迎符合资格条件的供应商前来参加。一、项目概况与采购内容1.1项目名称：乌海市第五人民医院门诊医生病历系统项目1.2采购文件编号：2025JYXMZXWX025-CG1.3资金来源：自筹资金1.4最高限价：210000元（包含与医院现有HIS系统对接的接口费用）1.5交货期：按照采购人要求时间供货1.6交货地点：采购人指定地点1.7质量标准：产品质量符合国家及行业质量要求并满足采购人要求1.8采购内容：详见第五章“技术参数”1.9资格审查方式：资格后审六、其他补充事宜1.本次询价公告同时在中国采购与招标网、中国招标投标公共服务平台、内蒙古招标投标公共服务平台、内蒙古自治区采购单位服务平台发布。

<http://www.chinabidding.com.cn><http://www.cebpubservice.com/index.shtml><http://www.nmgztb.com.cn><https://nmg.gcycloud.cn>2.本公告如有变更信息，请到中国采购与招标网、中国招标投标公共服务平台、内蒙古招标投标公共服务平台、内蒙古自治区采购单位服务平台查询，其他媒介转载的询价公告或变更公告无效。；

公告发布媒介：中国招标投标公共服务平台(<http://www.cebpubservice.com/>)，内蒙古招标投标公共服务平台(<https://www.nmgztb.com.cn/>)；

八、监督部门

本项目监督部门为乌海市第五人民医院（乌海市传染病医院、乌海市结核病防治所）。

九、联系人

招标人：乌海市第五人民医院（乌海市传染病医院、乌海市结核病防治所）

地址：内蒙古自治区乌海市海勃湾区110国道1092公里处

联系人：王主任

电话：13947309059

邮件：whscrbyy@163.com

招标代理机构：内蒙古景悦项目咨询有限公司

地址：乌海市海勃湾区恒创工程楼二楼（格兰云天对面）

联系人：陈囡

电话：13664851292

邮件：285227480@qq.com

招标人或其代理机构主要负责人（项目负责人）：_____（签名）

招标人或其代理机构：：_____（盖章）