医疗设备论证公告-SPD医用耗材管理系统服务

江门市第二人民医院就下列医疗设备进行采购前论证,兹邀请符合资格条件的

供应商报名:

1. 采购项目名称、数量等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名称  | 服务时间(年) | 预算上限（万元） |
| SPD医用耗材管理系统服务 | 1 | 100 |

二、供应商资格条件:

符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的规定，注册经营项目与采购内容相关，有能力提供本次工程与服务的供应商。

(1)法定代表人/负责人资格证明书。

(2)法定代表人/负责人授权委托书(法人、工作人员身份证复印件)。

(3)服务商资质(有效的医疗器械经营许可证、营业执照、税务登记证、组织机构代码证)。

(4)投标人没有被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购、环境保护、知识产权等领域严重违法失信行为记录名单(根据信用中国网站(www.creditchina.gov.cn)主体信用记录信息查询，要求打印查询截图并盖章)。

(5)投标人出具声明函，声明内容为单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得参加同一包号投标或者未划分包号的同一招标项目投标。

(6)本项目不接收联合体投标。

(7)服务商认为需要提供的其他相关资料。

三、供应商报名需提交纸质资料并加盖公章，资料完整方为有效报名：

1、服务方案一览表，包括但不限于以下内容：

（1）项目联系人及联系方式；

（2）SPD项目建设思路、建设内容、预期效果；

（3）方案优势(突出功能、技术、服务能力、项目交接、运营管理培训方式等)；

（4）运作模式(医院、厂家或供应商、SPD服务商三方的协同平台运营模式，费用解决方式等)；

（5）SPD 软件创新开发、信息库、数据中心建设能力；

（6）提供服务的用户业绩名单，服务实施成功案例；

2、产品相关的生产、代理或经销资格证明；

3、服务商资质(有效的医疗器械经营许可证、营业执照、税务登记证、组织机构代码证)；

4、国家企业信用信息公示系统的信用记录查询结果。（http://www.gsxt.gov.cn/index.html）

5、需提供两份国内三甲医院相关产品的采购合同（附有配置清单）或发票复印件（参考发票必须附上“国家税务总局全国增值税发票查询平台”的查询结果）等其他价格参考佐证材料

四、报名时间及流程

1、报名时间：2024年03月15日至2024年4月03日每天（节假日除外）上午8:00-12:00，下午2:30-5:00。

2、报名流程（以下两点均需完成方为报名成功）：

（1）以“公司名称+项目名称”格式编辑邮件，并把报名资料电子版扫描件发送至185066901@qq.com，作为报名凭证；

（2）纸质材料在报名时间内送至信息科（地点：江门市蓬江区天福路6号门诊4楼信息科）。

五、论证时间及地点

资格审定通过后，时间及地点另行通知。

六、联系方式

联系人：梁老师

联系电话：0750-39203101