**南方医科大学口腔医院采购保健基地医院干部信息系统项目公开招标公告**

广州中经招标有限公司受 南方医科大学口腔医院（广东省口腔医院） 的委托，对南方医科大学口腔医院采购保健基地医院干部信息系统项目【招标编号：GZZJ-FG-2022041】进行公开招标采购，欢迎符合资格条件的投标人投标。

一、招标编号：GZZJ-FG-2022041

二、采购项目名称：南方医科大学口腔医院采购保健基地医院干部信息系统项目

三、项目内容：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **项目内容** | **服务期** | **最高限价** |
| 采购保健基地医院干部信息系统 | 合同签订后3个月内交付验收使用 | 人民币25万元 |

1. 投标人应对所有的招标内容进行投标，不允许只对部分内容进行投标。

2. 服务要求：详见招标文件《采购项目内容》。

四、投标人资格要求：

1. 必须是具有独立承担民事责任能力的在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织或自然人，分公司投标的，必须由具有法人资格的总公司授权；

2. 具备以下资格条件；

2.1 提供在中华人民共和国境内有效的执照（或证书）副本、组织机构代码证、税务登记证（国税、地税）复印件或三证合一证明文件复印件证明，投标人需提供完整的最新股东信息（若有）。分公司投标的，必须提供总公司的营业执照副本复印件及总公司针对本项目投标的授权书原件；如投标人为自然人的需提供自然人身份证明；

2.2 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度（提供资格文件声明函）；

2.3 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力（提供资格文件声明函）；

2.4 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供资格文件声明函）；

2.5 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【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。（较大数额罚款按照发出行政处罚决定书部门所在省级政府，或实行垂直领导的国务院有关行政主管部门制定的较大数额罚款标准，或罚款决定之前需要举行听证会的金额标准来认定）】（提供资格文件声明函）；

2.6 法律、行政法规规定的其他条件（提供资格文件声明函）。

3. 已成功报名并获取本次招标文件。

4. 本项目不接受联合体投标。

五、符合资格的投标人应当在2022年02月19日至2022年02月25日（工作日上午9:00-12:00，下午14:30-17:00，法定节假日除外）到广州中经招标有限公司购买招标文件，招标文件每套售价300元（人民币），**收款方式仅限支付宝或微信或汇款（不接受现金），售后不退。**购买方式分为现场购买或网购。

（一）现场购买：投标人必须携带《获取项目文件登记表》及以下相关资料（均加盖公司公章）到代理机构所在地购买招标文件。

1. 提供在中华人民共和国境内有效的执照（或证书）副本、组织机构代码证、税务登记证（国税、地税）复印件或三证合一证明文件复印件证明，投标人需提供完整的最新股东信息（若有）。分公司投标的，必须提供总公司的营业执照副本复印件及总公司针对本项目投标的授权书原件；如投标人为自然人的需提供自然人身份证明；

2. 法定代表人/负责人证明书及法定代表人授权委托书原件（若投标授权代表为法人，则只需提供法定代表人/负责人证明书）；

3. 法定代表人及投标人授权代表身份证复印件（若投标授权代表为法人，则只需提供法定代表人身份证复印件）；

4. 为了提高工作效率，投标人购买招标文件前须访问我司网站：http://www.gzbidding.cn，在右侧“快速服务”栏下载填写《获取项目文件登记表》,并保证以上信息真实可靠，如因填写信息错误导致的与本项目有关的任何损失由填表者承担，在购买文件时须出具打印件。

（二）网购标书注意事项：

请投标人将上述资料的扫描件或复印件连同汇款底单一并传真（020-87385151）或发电子邮件（gzzjzbyxgs@126.com）到我公司,并注明公司联系人、联系电话、电子邮箱、所投项目名称、项目编号、参投包组号。如未注明详情或款项未按时到帐导致购买招标文件不成功，后果由投标人自行承担。发送电子邮件后请联系我司（020-87385151、020-37639369、020-87371812、020-87372296）。

购买招标文件账户信息：

收 款 人：广州中经招标有限公司

开户银行：中国工商银行五羊支行

账 号：3602064719200511226

六、本次招标项目公告等相关信息在相关法定媒体上公布,并视为有效送达，不再另行通知。

七、本招标项目不举行集中答疑会，如有任何疑问请以书面、传真或电邮形式至采购代理机构释疑。八、投标截止时间：2022年03月11日 09时00分(注08时30分开始受理投标文件)

九、投标文件送达地点：广州市越秀区寺右一马路18号泰恒大厦14楼1409室

十、开标评标时间：2022年03月11日09时00分

十一、开标评标地点：广州市越秀区寺右一马路18号泰恒大厦14楼1409室

十二、采购人的名称、地址：

采购人名称：南方医科大学口腔医院（广东省口腔医院）

采购人地址：广州市海珠区江南大道南366号

十三、采购代理机构的名称、地址和联系方式：

采购代理机构：广州中经招标有限公司

地址：广州市越秀区寺右一马路18号泰恒大厦14楼1409室

联系人：陈小姐、庄小姐

联系方式：020-87385151、020-37639369、020-87371812、020-87372296

邮政编码：510060

传真：020-87385151

 广州中经招标有限公司

 二○二二年二月十八日