国家胸痛中心复评服务采购项目招标文件

1. 项目名称：国家胸痛中心复评服务采购项目

二、采购预算（最高上限价）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 科室 | 项目名称 | 计量单位 | 金额（万元） |
| 胸痛中心 | 国家胸痛中心复评服务 | 项 | 10 |

三、服务期限：自合同签订之日起至医院通过胸痛中心复评后一个月结束。

四、付款方式：合同签订后甲方支付金额的50%，经胸痛中心签字确认通过胸痛中心复评后支付剩余50%。

五、评标办法：竞争性议价。

六、投标人的资格要求

1、具有独立承担民事责任能力的法人或其他组织，提供合法有效的统一社会信用代码的营业执照（经营范围适用于本项目）；

2、法定代表人授权书（附法定代表人身份证复印件）及被授权人身份证（法定代表人直接参加投标只须提供法定代表人身份证）；

3、税收缴纳证明：提供本年度已缴纳的连续1个月份的纳税证明或完税证明，依法免税的单位应提供相关证明材料；

4、社会保障资金缴纳证明：提供已缴存的本年度任1个月份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，如供应商公司成立不满一年的，未缴纳社保的需提供说明文件应提供相关文件证明；

5、财务状况报告：提供2022年度的财务审计报告(或2022年财务报表）；

6、供应商应出具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；

7、 供应商不得为“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）中列入失信被执行人和重大税收违法案件当事人名单的供应商，不得为中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）政府采购严重违法失信行为记录名单中被财政部门禁止参加政府采购活动的谈判人（提供查询结果网页截图并加盖供应商公章），非企业单位提供书面声明，加盖公章。

七、服务要求

1、服务执行标准：中国胸痛中心总部2020年5月颁发的《中国胸痛中心（标准版）再认证标准》。

2、服务内容要求：

2.1 协助辅导医院在胸痛中心总部网提交再认证申请；

2.2 协助辅导医院胸痛中心常态化运行中出现的数据质控和持续改进趋势；

2.3协助辅导医院按照再认证评审指标准备近三年的持续改进的材料；

2.4协助医院优化胸痛中心各项管理制度和救治流程，实现持续常态化运行；

2.5协助辅导医院完善胸痛中心需要配套的功能区域设置及标识标志工作；

2.6 协助辅导医院完成胸痛中心再认证核查环节工作并通过胸痛中心再认证审核。

3、服务公司要求

3.1熟悉胸痛中心再认证流程且对医院现阶段胸痛中心建设认证了解；

3.2在湖南本地有再认证服务业绩；

八、投标文件编制要求

1、投标文件必须采用装订成册，一式三份（一份正本，两份副本）。投标文件制作格式见附件1。

2、投标文件必须加盖投标单位公章和法人代表签字或委托代理人签字，并用密封袋密封，密封袋上也必须加盖投标单位公章，否则作废标处理。

九、投标截止时间、开标时间及地点：

1、投标截止及开标时间：2023年2月17日09:00，超过截止时间的投标将被拒绝（★）。

2、开标地点：浏阳市人民医院中央区四楼二会议室

逾期送达或未送达指定地点的或未按招标文件要求密封的投标文件，招标人可拒绝接收。投标人法定代表人或授权委托人须亲自到场参加投标。

十、有关此次招标事宜，可与下列人员联系：

联系电话：刘先生：13907497269  宋先生：13973193610

**附件1：投标文件制作格式**

**投 标 文 件**

**采购项目名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**投标人:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

年 月 日

**投标文件组成**

1. 营业执照（需备注三证合一或五证合一）
2. 法定代表人身份证明（彩印）
3. 法定代表人授权书(委托代理人参加开标) （彩印）
4. 报价文件
5. 供应商需要提供的其它资料

1、税收缴纳证明

2、社会保障资金缴纳证明

3、财务状况报告

4、供应商应出具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

5、 非失信供应商证明

**一、营业执照**（需备注三证合一或五证合一）

**二、法定代表人身份证明书（彩印）**

供应商名称：

注册号：

注册地址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

经营范围：主营： ；兼营：

姓名： 性别： 年龄： 系（供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证（正面） | 法定代表人身份证（背面） |

供应商名称（盖单位章）：

日期：年月日

**三、法定代表人授权委托书（彩印）**

本人（姓名、职务）系 （供应商名称）的法定代表人，现授权（姓名、职务）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义：签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改（项目名称）响应文件，其法律后果由我方承担。

委托期限： 。

代理人无转委托权。

本授权书于年月日签字生效，特此声明。

附：法定代表人身份证明

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人二代身份证复印件（正面） | 委托代理人二代身份证复印件（正面） |
| 法定代表人二代身份证复印件（反面） | 委托代理人二代身份证复印件（反面） |

法定代表人（签字）：

委托代理人（签字）：

日期：年月日

**注：授权代表递交此授权委托书并附法定代表人身份证明参加开标（授权代表由法人本人担任的，仅需提供法定代表人身份证明）。**

**四、报价文件**

投标人名称（公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 一 | 项目名称 |  |
| 二 | 总投标报价 | 小写：大写： |
| 三 | 备 注 |  |

注：本项目采用费用包干方式，供应商应根据项目要求和现场情况，详细列明项目所需的设备（软件开发）及材料购置，以及产品运输保险保管、项目安装调试、试运行测试通过验收等所有人工、管理、财务等所有费用，如一旦成交，在项目实施中出现任何遗漏，均视为包含在报价中，采购人不再支付任何费用。

供应商（盖单位章）：

法定代表人或其委托代理人签字：

日期： 年 月 日

**五、供应商需要提供的其它资料**