公告概要：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 公告信息： | | | |
| 采购项目名称 | 营口经济技术开发区中心医院 （营口市人民医院）院内药品供应链精细化管理服务（SPD）及集中配送服务采购项目 | | |
| 品目 | 服务/医疗卫生服务/其他医疗卫生服务 | | |
| 采购单位 | 营口经济技术开发区中心医院 （营口市人民医院） | | |
| 行政区域 | 营口市 | 公告时间 | 2024年12月29日 16:19 |
| 获取招标文件时间 | 2024年12月30日至2025年01月06日 每日上午:9:00 至 11:30  下午:13:00 至 16:00（北京时间，法定节假日除外） | | |
| 招标文件售价 | ￥500 | | |
| 获取招标文件的地点 | 大连机械设备成套有限公司（大连市沙河口区西南路350-2号） | | |
| 开标时间 | 2025年01月20日 14:00 | | |
| 开标地点 | 大连机械设备成套有限公司二楼会议室（大连市沙河口区西南路350-2号） | | |
| 预算金额 | ￥0.000000万元（人民币） | | |
| 联系人及联系方式： | | | |
| 项目联系人 | 李翔、王琳琳 | | |
| 项目联系电话 | 0411-83609543-152、151 | | |
| 采购单位 | 营口经济技术开发区中心医院 （营口市人民医院） | | |
| 采购单位地址 | 营口鲅鱼圈区海平路3号 | | |
| 采购单位联系方式 | 杨科长；0417-6165325 | | |
| 代理机构名称 | 大连机械设备成套有限公司 | | |
| 代理机构地址 | 0411-83609543-152、151 | | |
| 代理机构联系方式 | 李翔、王琳琳 | | |

项目概况 营口经济技术开发区中心医院 （营口市人民医院）院内药品供应链精细化管理服务（SPD）及集中配送服务采购项目 招标项目的潜在投标人应在大连机械设备成套有限公司（大连市沙河口区西南路350-2号）获取招标文件，并于2025年01月20日 14点00分（北京时间）前递交投标文件。

一、项目基本情况

项目编号：DCZ202501007

项目名称：营口经济技术开发区中心医院 （营口市人民医院）院内药品供应链精细化管理服务（SPD）及集中配送服务采购项目

预算金额：0.000000 万元（人民币）

采购需求：

01包：负责提供院内医用药品精细管理（SPD）服务，同时对医院医用药品进行集中配送服务

02包：对医院医用药品进行集中配送服务；详见招标文件

合同履行期限：配送资格有效期为三年，第一次合同签订期限为一年（合同到期后，如双方无异议，且本项目内容及服务要求不变、价格不变，可根据本次招标结果所签订的合同续签一年，合同可续签两次）

本项目( 不接受  )联合体投标。

二、申请人的资格要求：

1.满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

2.落实政府采购政策需满足的资格要求：

无

3.本项目的特定资格要求：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、参加招标活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；6、本项目不允许联合体参与投标；7、合格的投标人还要满足的其它资格条件：（1）已纳入辽宁省医用药品阳光采购（辽宁省药品和医用耗材招采管理系统）配送企业信息库的合格投标人；（2）须具备并提供包含各种分类的药品经营范围的营业执照、药品经营许可证资质；（3）具备良好的配送运输能力，能满足运输过程中储存的温度湿度要求，节假日照常配送；（4）同一集团下属各公司或单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得同时参加本项目的招标项目；（以报名时间优先者为准）（5）在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）没有被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。

三、获取招标文件

时间：2024年12月30日  至 2025年01月06日，每天上午9:00至11:30，下午13:00至16:00。（北京时间，法定节假日除外）

地点：大连机械设备成套有限公司（大连市沙河口区西南路350-2号）

方式：现场报名请携带：（1）营业执照（副本）加盖公章的复印件一份；（复印件留存不退） （2）药品经营许可证复印件加盖公章一份；（复印件留存不退） （3）法人授权委托书或法人资格证明资质加盖公章的原件一份。（留存不退） （4）已纳入辽宁省药品和医用耗材招采管理系统配送企业信息库入库企业的合格投标人须提供相关证明或网站截图。500元/包

售价：￥500.0 元，本公告包含的招标文件售价总和

四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

提交投标文件截止时间：2025年01月20日 14点00分（北京时间）

开标时间：2025年01月20日 14点00分（北京时间）

地点：大连机械设备成套有限公司二楼会议室（大连市沙河口区西南路350-2号）

五、公告期限

自本公告发布之日起5个工作日。

六、其他补充事宜

七、对本次招标提出询问，请按以下方式联系。

1.采购人信息

名 称：营口经济技术开发区中心医院 （营口市人民医院）

地址：营口鲅鱼圈区海平路3号

联系方式：杨科长；0417-6165325

2.采购代理机构信息

名 称：大连机械设备成套有限公司

地　址：0411-83609543-152、151

联系方式：李翔、王琳琳

3.项目联系方式

项目联系人：李翔、王琳琳

电　话：　　0411-83609543-152、151