我院拟对以下项目进行遴选，请资质符合并有意参加的供应企业持有效证件和资料到我院药剂科报名登记。

一、项目概述

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 合同年限 |
| 1 | 中药配方颗粒供应企业遴选及配送服务 | 2年 |

二、供应企业资格条件

供应企业应具备《政府采购法》第二十二条规定的条件。

本项目不接受联合体参与遴选；

不同的供应企业之间有下列情形之一的，不得同时参加本项目遴选：A、彼此存在投资与被投资关系的；B、彼此的经营者、董事会（或同类管理机构）成员属于直系亲属或配偶关系的；C、法定代表人或单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位。

未被列入“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）“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名单”；不处于中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）“政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间。

具有以下资质：（1）《营业执照》；（2）有效期内的《药品生产许可证》，同时具有中药配方颗粒生产、经营资质（含毒性饮片）。

能提供中药配方颗粒供应及配送服务，中药配方颗粒的质量符合中药配方颗粒的国家药品标准或省级药品监督管理部门制定的最新标准、《中药配方颗粒质量控制与标准制定技术要求》、2025版《中国药典》、《中药配方颗粒管理暂行规定》等相关文件规定（以最新文件规定为准）。

具备完善的质量管理体系，具有保证中药配方颗粒供应及配送服务的相关质量管理制度、流程和规范。

中药配方颗粒供应企业遴选及配送服务项目已经成交的企业不在本次报名范围内。

三、供应企业报名需提交的材料

中药配方颗粒供应企业遴选及配送服务封面（见附件1）

中药配方颗粒供应企业遴选及配送服务报名表（见附件2）

中药配方颗粒药品目录（见附件3）

以下资质文件证明材料：

《营业执照》

《税务登记证》

《组织机构代码证》（三证合一）

《药品生产许可证》

法定代表人证明书、法定代表人授权委托书、委托代理人身份证复印件

供广东省医疗机构的发票复印件至少3份

公司自愿提供的其他资料（企业实力与特点）

以上材料纸质版和电子版

请将以上有关纸质资料按顺序整齐装订，所有复印件需加盖单位公章。

以上材料除法定代表人证明书、法定代表人授权书、企业提供的信用信息资料、自证材料承诺函需原件加盖公章外；其他材料需盖单位公章（鲜章）并整理成册，副本原件备查，全部报名材料PDF电子版（报名表需另附word版）发送至邮箱zssyyjkoffice@163.com，邮件标题命名格式为：项目名称+报名公司名称+报名材料。纸质版报名材料，请在报名时间内提交至药剂科。

四、报名时间及地点

报名时间：2025年8月5日-8月12日， 工作日8：00-12：00，14：30-17：30

报名地点：广州市天河区天河路600号中山三院10号楼3楼药剂科办公室

联系人：罗药师

联系电话：020-85253112

五、获取遴选文件时间以及响应文件提交截止时间、开启时间及地点：资格审定后另行通知。