**采购公告**

项目概况

长春市口腔医院民康路医院HIS软件系统建设项目的潜在供应商应在网上报名并获取磋商文件，并于2022年09月05日13点30分（北京时间）前递交响应文件。

一、项目基本情况

项目编号：JM-2022-08-16316

项目名称：长春市口腔医院民康路医院HIS软件系统建设项目

预算金额:1940000.00元

最高限价:1940000.00元

采购需求：长春市口腔医院民康路医院HIS软件系统建设项目 ，具体内容详见文件中采购需求。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 包号 | 采购标的名称 | 数量 | 简要技术需求或服务要求 | 合同履  行期限 | 预算金额（元） | 最高限价（元） |
| 1 | 医院HIS软件系统建设 | 1 | 医院HIS软件系统建设 | 采购合同签订后30天内 | 1940000.00 | 1940000.00 |

服务期限：采购合同签订后30天内。

本项目不接受联合体。

本项目不组织踏勘现场。

本项目不召开采购预备会。

二、投标人的资格要求：

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：本项目专门面向小型及微型企业采购（如属于专门面向中小企业采购的项目,供应商应为中小微企业、监狱企业、残疾人福利性单位)

3.本项目的特定资格要求：一年内（2021年8月1日至今）同类业绩2份。（每份业绩证明材料必须具有业绩合同复印件，原件备查）。

4.单位负责人为同一人或存在控股、管理关系的不同投标单位，不得参加投标；与采购人存在利害关系可能影响招标公正性的法人、其他组织或者个人、单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得参加投标。

5.拒绝列入政府取消投标资格记录期间的企业或个人投标,在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）对列入失信被执行人、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的投标人，拒绝其参与投标。

三、获取采购文件

时间：2022年 08 月26日至2022年 09 月 01 日（提供期限自本公告发布之日起不得少于5个工作日），每天上午9：00至11:00，下午13:00至16:00（北京时间，法定节假日除外）

地点：网上报名

方式：为有效减少人员聚集，阻断疫情传播。本项目采取网上登记方式。网上报名，凡有意参加的供应商，准备下列材料加盖公章的清晰扫描件一套：

1. 企业法人营业执照副本；
2. 法定代表人授权委托书；

3.被授权代表身份证；

4.投标人的资格要求证明材料。

供应商报名材料需发至代理机构邮箱（邮箱号：1919168332@qq.com ）并同时拨打代理机构电话与代理机构取得联系进行确认，邮件标题请注明项目名称、供应商单位名称、授权人、联系电话，未拨打代理机构电话取得联系进行确认的及未注明信息导致无法取得联系的，供应商自行承担后果。

售价：1000.00元（售后不退）

四、提交响应文件截止时间和地点

1.响应文件提交截止时间：2022 年09月05日13 时30 分

2.地点：东北亚国际金融中心（人民大街与谊民路交汇东行100米）3号楼1楼 第一开标室

3.响应文件数量：正本一份，副本三份，响应文件电子版2套（电子版形式为U盘，PDF一份，可更改的word一份）

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

1、本次采购公告同时在中国政府采购网、中国招标投标公共服务平台、长春市公共资源交易网上发布。

2、磋商保证金交纳形式和时间：本项目不需要交纳磋商保证金。

七、对本次采购提出询问，请按以下方式联系

1.采购人信息

名 称： 长春市口腔医院

地 址：长春市大经路2239号

联系人：刘秉岩

联系方式：0431-88672629

2.采购代理机构信息

名 称：吉林省三公集采招投标有限公司

地 址：长春市广德街193号

联系人：陈女士

电　话：15044051502

3. 监督单位：长春市财政局政府采购管理工作办公室

电 话：0431-89865657