阳光融和医院监控系统维保招标公告

一、采购人：山东阳光融和医院有限责任公司

地址：潍坊市高新区樱前街9000号

1. 项目名称：阳光融和医院监控系统维保
2. 采购内容及供应商资格要求：
3. 采购内容

| **序号** | **设备名称** | **数量/具** | **所在区域** | **规格** | **合作期限** | **备注** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 软件系统 | 1398 | 全院 | 海康威视 | 三年 | 包含但不限于如：设备日常运行与维护、历史数据抓取备份、设备清洁保养等项目。 |
| 2 | 硬件系统 | 1398 | 全院 | 海康威视 | 包含但不限于如：交换机维修更换、网关维修更换、摄像机及硬盘维修更换、线路维修更换、其它附属配件的维修更换项目。 |

2、供应商资格要求

参加本项目投标的投标人应符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条相关规定：

(1) 具有独立承担民事责任的能力，营业执照经营范围满足项目施工要求;

(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) 参加本次招标活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录;

(6) 法律、行政法规规定的其他条件。

(7) 公司服务内容符合采购需求。

除应具备上述条件外，还必须符合下列要求：

1. 投标方不得有围标行为，否则取消投标资格。
2. 需提供相关业绩合同扫描件。
3. 报名时间： **2024年3月5日-2024年3月18日**

五、报名方式：电子邮件（不接受其他方式报名）

下载所有附件，信息填写完整后发送至招标议价办公室邮箱。

**邮件主题： 替换为投标单位全称-**阳光融和医院监控系统维保

招标议价办公室邮箱:ygrhzczx@163.com

**注：**

1. **报名邮件请按照以上格式编写主题，未按照格式发送邮件视为无效邮件。**
2. **已报名的企业应及时参加现场招标会，若不能现场参加招标会，请在现场招标会前邮件回复。**
3. **报名截止后统一审核投标供应商资质，资质审核通过后统一邮件发送招标文件。**

六、资质审查方式：

资质预审，以下资质电子版（**以投标设备/耗材/项目/...名称命名总文件夹，相关资质请按照以下序号用文件夹分类并命名为相应名称，不合格视为报名不成功，具体见附件：报名说明**）随附件1一起邮件发送。

1. 资质：营业执照
2. 授权文件：法人资格证明、法人授权委托书
3. 财务文件：审计报告（如无，可提供近6个月加盖公章的会计报表）、近6个月完税证明（企业所得税和个人所得税）
4. 业绩：提供至少一份带章合同扫描件

**注：以上资质材料均要求加盖代理商公章并提交原件彩色扫描件，要求文件完整、字迹清晰，时限在有效期内，请自行检查，以上资料需全部提供不合格视为报名不成功。**

七、招标文件获取及开标时间地点：另行通知

八、项目联系人：阳光融和医院招标议价办公室

联系人电话：0536-5035188

联系人地址：阳光融和医院门诊楼行政区

附件：报名说明

[附件1：投标单位报名表](http://www.ygrhhospital.com/Upload/file/20200426/20200426103630_1022.xlsx" \t "_blank)