

嘉兴市第一医院 HIS 系统维保服务竞争性磋商公告

嘉兴市第一医院委托浙江国际招投标有限公司为采购代理机构，就其 HIS 系统维保服务组织竞争性磋商，欢迎国内符合条件的供应商参加本次磋商活动。

具体内容如下：

- 一、采购项目编号：ZJ-2433521
- 二、采购项目名称：HIS 系统维保服务
- 三、采购方式：竞争性磋商
- 四、采购项目的概况：

序号	标项内容	服务期	预算金额	备注
1	HIS 系统维保服务	1 年	29 万元	/

五、供应商的资格要求：

- (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) 参加采购活动前三年内，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) 本项目不接受联合体。

七、竞争性磋商文件的发售：

1. 时间：2024 年 11 月 29 日至 2024 年 12 月 11 日(双休日及法定节假日除外)

上午：09:00-11:00

下午：14:00-16:00

2. 地点：浙江国际招投标有限公司 307 室（杭州市文三路 90 号东部软件园 1 号楼 3 楼）

3. 售价：每本人民币 300 元（售后不退）。

4. 购买磋商文件时应提交报名登记表（见本公告附件）、企业法定代表人授权委托书或单位介绍信（留存）、企业营业执照复印件（加盖单位公章）、标

书费银行转账底单（如为银行转账）。

提示：本项目支持现场报名、电子邮件或传真等记名方式报名。未以记名方式登记、报名并获取采购文件的投标单位参与本项目投标，其投标将被拒绝。

八、提交首次响应文件时间、地点：

1. 截止时间：2024 年 12 月 12 日 14:00
2. 递交地点：嘉兴市友谊街 310 号丝贸中心 20 楼 2006 室

九、首次响应文件开启时间：2024 年 12 月 12 日 14:00

十、磋商保证金及交付方式：

1. 磋商保证金金额：人民币 5000 元。
2. 磋商保证金递交形式：电汇或银行转账。
3. 磋商保证金应在磋商截止时间之前交纳至以下账户：

（1）收款人：浙江国际招投标有限公司

（2）开户银行：中国工商银行杭州武林支行

（3）账号：1202021209906782015

十一、其他事项：

1. 本项目为非政府采购项目
2. 本项目资格审查方式：资格后审。
3. 联系方式：

采购人：嘉兴市第一医院

联系人：全老师

联系电话：0573-89990791

地址：嘉兴市中环南路 1882 号

采购代理机构：浙江国际招投标有限公司

地址：杭州市文三路 90 号东部软件园 1 号楼 3 楼

联系人：苑洪春

联系电话：0571-81061814、13065702633

Email：343276357@qq.com

质疑联系方式：

嘉兴市第一医院监察室

联系人：吴主任

监督投诉电话：0573-82519888