# 酒泉市中医医院 2024 年制剂室材料采购项目 竞争性磋商公告

甘肃启晨项目咨询管理有限公司受酒泉市中医医院的委托,对"酒泉市中医医院 2024年制剂室材料采购项目"以竞争性磋商方式进行采购,欢迎符合资格条件的供应商前来参加。

一、磋商文件编号: GSQC[2024]002 号

## 二、磋商内容:

序号	名称		单位	数量	备注
1	健脾消食口服液	包装盒	个	30000	
		标签	贴	300000	
		说明书	张	30000	
2	降脂口服液	包装盒	个	30000	
		标签	贴	300000	
		说明书	张	30000	
3	退热口服液	包装盒	个	5000	
		标签	贴	50000	
		说明书	张	5000	
4	扶正防感口服液	包装盒	个	5000	
		标签	贴	50000	
		说明书	张	5000	
5	降糖通脉胶囊	包装盒	个	50000	
		标签	贴	50000	
		说明书	张	50000	
6	安泰胶囊	包装盒	个	50000	
		标签	贴	50000	
		说明书	张	50000	
7	滋阴降糖丸	包装盒	个	10000	
		标签	贴	10000	
		说明书	张	10000	
8	雷公藤糖浆标签		张	5000	
9	鼻炎糖浆标签		张	5000	
10	口服液瓶内托 (含吸管)		套	20000	

11	口服液玻璃瓶 (含瓶盖)	套	20000	
12	胶囊、丸剂内包装瓶(含瓶盖)	套	100000	
13	丁苯胶塞	个	10000	

备注: 所有标签均为卷标

三、**采购预算金额:**小写:¥220000.00 元大写:人民币贰拾贰万元整

四、磋商办法:综合评分法

### 五、供应商资格要求:

- 1. 供应商具有独立承担民事责任的能力,应提供有效的营业执照或三证合一证件,经营范围具有与本项目相关的经营内容;
- 2. 供应商应具有合法的经营资格,需提供《印刷经营许可证》、药用包装材料和容器在国家药品监督管理局备案信息。
- 3. 供应商须提供2022年度或2023年度经审计的财务报告或近期银行出具的资信证明:
- 4. 供应商须提供近 2024 年以来任意一个月依法缴纳税收和社会保障资金的相关证明(依法免税或不需要缴纳社会保障资金的供应商,应提供相应文件证明 其依法免税或不需要缴纳社会保障资金,成立不足一个月的单位,提供相关资料证明):
- 5. 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力证明材料(提供的承诺函或其 他设备和专业技术能力证明材料为准);
  - 6. 参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明;
  - 7. 供应商未被列入"信用中国"、"中国政府采购网"失信记录:

供应商须为未被列入"信用中国"网站(www.creditchina.gov.cn)记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单或政府采购严重违法失信行为记录名单;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等的方可参加本项目的投标。

### 六、登记时间及获取磋商文件的时间、地点及方式:

请供应商 2024 年 4 月 30 日-2024 年 5 月 8 日下午 17:00 前,将上述资格证明材料扫描件加盖公章,至甘肃启晨项目咨询管理有限公司报名工作人员处登记。资格审查资料经采购人及招标代理公司审查通过后方可获取磋商文件;登记联系

工作人员(邓亚萍 199906252420)。

### 七、公告发布媒介

本次磋商公告在甘肃经济信息网、酒泉市中医医院(http://jqszyy.com/Default.aspx)官网发布。

八、递交响应性文件时间、磋商时间及地点:

**递交响应性文件时间:** 2024年5月14日14:30时-15:00时,将响应性文件递交至中天国际B座二楼会议室,逾期不予受理。

**磋商时间及地点:** 2024年5月14日15:00时,中天国际B座二楼会议室。 九、采购项目联系人姓名、电话及地址:

采购人: 酒泉市中医医院

联系人: 秦老师 联系电话: 0937-2616253

联系地址: 甘肃省酒泉市肃州区盘旋西路6号

采购代理机构: 甘肃启晨项目咨询管理有限公司

联系人: 邓亚萍 联系电话: 19993652915

地址: 甘肃省酒泉市肃州区中天国际 B座 403 室

甘肃启晨项目咨询管理有限公司 2024年4月30日