

南京市江宁医院全自动片剂摆药机YS-CS-400FDS II 耗材（包药纸、碳带）采购项目
招标公告

（招标编号：YHZB-(25)JN035）

项目所在地区：江苏省南京市江宁区

一、招标条件

本南京市江宁医院全自动片剂摆药机YS-CS-400FDS II 耗材（包药纸、碳带）采购项目已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源为自筹资金:26万元，招标人为南京市江宁医院。本项目已具备招标条件，现招标方式为公开招标。

二、项目概况和招标范围

规模：详见招标文件

范围：本招标项目划分为1个标段，本次招标为其中的：

南京市江宁医院全自动片剂摆药机YS-CS-400FDS II 耗材（包药纸、碳带）采购项目

三、投标人资格要求

南京市江宁医院全自动片剂摆药机YS-CS-400FDS II 耗材（包药纸、碳带）采购项目：
详见本招标公告七、其他

本项目不 允许联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间：2025-09-03 09:00到2025-09-10 17:00

获取方式：现场获取：投标申请人的法定代表人或其授权的委托代理人持个人有效身份证件原件及复印件且需提供劳动合同及近三月内任意一个月社保缴纳证明（2025年6月至2025年8月）、营业执照复印件、法定代表人证明或单位授权委托书原件加盖公章，前往江苏永瀚工程咨询有限公司南京市江宁区文靖路89号获取招标文件（所有提交的文件均须加盖公章，文件请勿装订）。

五、投标文件的递交

递交截止时间：2025-09-24 14:30

递交方式：纸质递交

六、开标时间及地点

开标时间：2025-09-24 14:30

开标地点：南京市江宁区文靖路89号江苏永瀚工程咨询有限公司会议室

七、其他

江苏永瀚工程咨询有限公司（代理机构名称，以下简称“代理机构”）受南京市江宁医院（采购单位名称，以下简称“采购人”）委托，就南京市江宁医院全自动片剂摆药机YS-

CS-400FDS II 耗材（包药纸、碳带）采购项目（项目名称）进行公开招标，兹邀请符合资格条件的供应商投标。

一、项目基本情况：

1. 项目编号：YHZB-(25)JN035
2. 项目名称：南京市江宁医院全自动片剂摆药机YS-CS-400FDS II 耗材（包药纸、碳带）采购项目
3. 采购需求：南京市江宁医院全自动片剂摆药机YS-CS-400FDS II 耗材（包药纸、碳带）采购项目，详见采购文件。
4. 采购预算：贰拾陆万元。
5. 合同履行期限：365天，根据甲方需求分批供货。
6. 本项目不接受联合体。

二、申请人的资格要求：

- 1、满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定。
- 2、本项目的特定资格：无

三、获取招标文件

时间：2025年9月3日起至2025年9月10日，每天9：00-11：30，14：00-17：00（北京时间，节假日除外）

地点：南京市江宁区文靖路89号江苏永瀚工程咨询有限公司

方式：现场获取：投标申请人的法定代表人或其授权的委托代理人持个人有效身份证件原件及复印件且需提供劳动合同及近三月内任意一个月社保缴纳证明（2025年6月至2025年8月）、营业执照复印件、法定代表人证明或单位授权委托书原件加盖公章，前往江苏永瀚工程咨询有限公司南京市江宁区文靖路89号获取招标文件（所有提交的文件均须加盖公章，文件请勿装订）。

售价：100元，售后不退。

四、提交投标文件开始时间、开标时间

提交投标文件开始时间：2025年9月24日下午14:00

提交投标文件截止时间及开标时间：2025年9月24日下午14:30

投标文件份数：纸质版投标文件一式叁份（壹份正本、贰份副本）（电子文档一份U盘，单独封装）。

递交投标文件、开标地点：南京市江宁区文靖路89号江苏永瀚工程咨询有限公司会议室

五、公告期限

自本公告在法定媒体发布之日起五个工作日

六、其他补充事宜

1、供应商应提供下列资格证明材料(包括但不限于)：

①具有独立承担民事责任的能力（提供法人或者其他组织的营业执照，自然人的身份证明，复印件加盖公章。）

②具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度（提供参加本次政府采购活动前的会计报表，复印件加盖公章。）

③具有履行合同所必需的设备和专业技术能力（根据项目需求提供履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料，复印件加盖公章）；

④有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供参加本次政府采购活动前半年内（至少一个月）依法缴纳税收和社会保障资金的相关资料，复印件加盖公章，根据国家相关政策免缴或迟缴的需要提供相关证明材料）；

⑤参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录（提供参加本次政府采购活动前 3 年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明的原件）；

2、拒绝下述供应商参加本次采购活动：

（1）供应商单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的政府采购活动；

（2）凡为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加本项目的采购活动；

（3）供应商被“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、“中国政府采购网”（www.ccgp.gov.cn）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。

3、是否接受进口产品：否。

4、按以下第（1）种方式组织集中考察或答疑

（1）采购人不组织集中考察或答疑，供应商如果对采购需求有疑问请咨询采购单位联系人；

（2）供应商代表携带营业执照复印件（加盖单位公章）、法定代表人授权委托书、身份证参加集中考察或答疑。

5、有关本次招标的事项若存在变动或修改，敬请及时关注“江苏省招标投标公共服务平台”发布的信息更正公告。

八、监督部门

本招标项目的监督部门为/。

九、联系方式

招 标 人： 南京市江宁医院
地 址： 南京市江宁区湖山路169号
联 系 人： 吴先生
电 话： 025-52087123
电 子 邮 件： /

招 标 代 理 机 构： 江苏永瀚工程咨询有限公司
地 址： 南京市江宁区文靖路89号
联 系 人： 昌工
电 话： 025-52288911
电 子 邮 件： /

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）：昌婕（签名）

招标人或其招标代理机构：_____（盖章）