

苏州市相城区漕湖人民医院关于医院医保药品追溯软件及先诊后付、处方流转等项目的采购公告

(招标编号: SZHYS2025-SH-T-031)

项目所在地区: 江苏省苏州市相城区

一、招标条件

本医院医保药品追溯软件及先诊后付、处方流转等项目已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为, 招标人为苏州市相城区漕湖人民医院。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: 医院医保药品追溯软件及先诊后付、处方流转等项目

范围: 本招标项目划分为1个标段, 本次招标为其中的:

医院医保药品追溯软件及先诊后付、处方流转等项目

三、投标人资格要求

医院医保药品追溯软件及先诊后付、处方流转等项目:

- (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) 参加采购活动近三年内, 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。

本项目不 允许联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间: 2025-09-24 09:00到2025-09-26 16:00

获取方式: 现场报名获取

五、投标文件的递交

递交截止时间: 2025-09-28 14:30

递交方式: 现场递交

六、开标时间及地点

开标时间: 2025-09-28 14:30

开标地点: 苏州市相城区聚茂路185号活力大厦B座502

七、其他

苏州合亿盛工程咨询有限公司受苏州市相城区漕湖人民医院的委托, 就其所需的医院医保药品追溯软件及先诊后付、处方流转等项目采用竞争性谈判方式进行采购。欢迎有资格的

供应商前来参加本次谈判采购。

#### 一、项目基本情况

- 1、项目编号：SZHYS2025-SH-T-031号
- 2、项目名称：医院医保药品追溯软件及先诊后付、处方流转等项目
- 3、采购方式：竞争性谈判
- 4、采购预算：  
人民币（大写）：叁拾万元整  
人民币（小写）：¥300000.00

#### 二、申请人的资格要求

- 1、合格谈判供应商的一般条件
  - （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）参加采购活动近三年内，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。
- 2、合格谈判供应商的特殊条件：无。

#### 三、获取采购文件

- 1、获取时间：采购公告发布之日起至2025年9月26日，每日上午9:00—11:00，下午13:00—16:00（节假日、公休日除外）

报名地点：苏州合亿盛工程咨询有限公司  
报名地址：苏州市相城区聚茂路185号活力大厦B座502

#### 2、采购文件领取方式：

获取方式：报名时现场出售，售出后概不退回

售 价：每套300元（仅限现金）

报名咨询：徐晓逸/胡欢/吴雯瑜

联系电话：0512-67210880

报名时须提供报名单位营业执照副本复印件（加盖报名单位公章），并现场填写报名表。

注：未依照上述要求进行报名并依法获取采购文件的供应商，视为未参加该项采购活动，不具备对该采购项目提出质疑的法定权利。但因供应商资格条件或报名时间设定不符合有关法律法规规定等原因使供应商权益受损的除外。

#### 四、谈判信息

谈判文件递交时间：2025年9月28日14:00-14:30时（北京时间）

谈判文件递交截止时间：2025年9月28日14:30时整（北京时间）

谈判时间：2025年9月28日14:30时整（北京时间）

谈判地点：苏州市相城区聚茂路185号活力大厦B座502

#### 五、其他补充事宜

- 1、本项目不接受联合响应。
- 2、本项目不允许转包、分包。
- 3、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采购活动。

4、本采购信息公告媒体：中国招标投标公共服务平台。

5、公告期限：自本公告发布之日起3个工作日。

六、凡对本次采购活动提出询问，请按以下方式联系

1、采购人信息

名 称：苏州市相城区漕湖人民医院

地 址：苏州市相城区北桥镇北凤南路12号

联系方式：0512-65990559（张国辉）

2、采购代理机构信息

名 称：苏州合亿盛工程咨询有限公司

地 址：苏州市相城区聚茂路185号活力大厦B座502

联系方式：0512-67210880

3、项目联系方式

项目联系人：徐晓逸/胡欢/吴雯瑜

电 话：0512-67210880

苏州合亿盛工程咨询有限公司

2025年9月23日

八、监督部门

本招标项目的监督部门为。

九、联系方式

招 标 人： 苏州市相城区漕湖人民医院  
地 址： 苏州市相城区北桥街道北凤南路12号  
联 系 人： 张国辉  
电 话： 0512-65990559  
电 子 邮 件： /

招 标 代 理 机 构： 苏州合亿盛工程咨询有限公司  
地 址： 苏州市相城区聚茂路185号活力大厦B座502  
联 系 人： 徐晓逸  
电 话： 0512-67210880  
电 子 邮 件： 214570601@qq.com

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）徐晓逸（签名）

招标人或其招标代理机构：\_\_\_\_\_（盖章）