

满洲里市人民医院申报国家临床药物试验 机构资格认定代理服务采购项目

资格预审文件

项目编号：NMGJH-ZC-23019

采购单位名称：满洲里市人民医院

采购代理机构：内蒙古江河招标咨询有限公司

编制日期：二〇二三年十二月

目 录

第一章 资格预审公告	3
第二章 资格预审邀请	7
第三章 申请人须知	8
第四章 资格审核标准和方法	12
第五章 资格预审申请文件内容和格式	13

第一章 资格预审公告

项目概况

满洲里市人民医院申报国家临床药物试验机构资格认定代理服务采购项目招标项目的潜在资格预审申请人应在满洲里市怡园小区1号楼附属楼2楼领取资格预审文件，并于2023年12月21日17时00分（北京时间）前提交申请文件。

一、项目基本情况

项目编号：NMGJH-ZC-23019

项目名称：满洲里市人民医院申报国家临床药物试验机构资格认定代理服务采购项目

采购方式：竞争性谈判

预算金额：225000.00元

采购需求：满洲里市人民医院申报国家临床药物试验机构资格认定代理服务采购项目详见采购清单

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. 落实政府采购政策需满足的资格要求：本项目全面面向中小企业
3. 本项目的特定资格要求：
 - (1) 供应商应符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条所规定的条件。
 - (2) 未被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单（以通过查询“信用中国”网站或“中国政府采购网”网站的信用记录内容为准）。
 - (3) 本项目不接受联合体投标。

三、领取资格预审文件

时间：2023年12月15日至2023年12月21日，每天上午09:30:00至12:00:00，下午14:30:00至17:00:00（北京时间，法定节假日除外）

地点：满洲里市怡园小区1号楼附属楼2楼

方式：线上获取

四、资格预审申请文件的组成及格式：

详见资格预审文件第五章 资格预审申请文件内容和格式

五、资格预审的审查标准及方法：

1. 资格预审的审查标准：按资格预审文件中对供应商资格的要求进行审查。
2. 资格预审的审查方法：对供应商提交的资格预审申请文件及其原件进行现场审核。供应商应保证其提交的资料真实有效、完整、准确，以便招标人能做出有依据的、客观的判断。

六、申请文件提交

应在 2023 年 12 月 21 日 17 时 00 分 00 秒（北京时间）前，将申请文件提交至满洲里市怡园小区 1 号楼附属楼 2 楼（法定节假日不予审核）。

七、资格预审日期

资格预审日期为 2023 年 12 月 15 日 09:30:00 至 2023 年 12 月 21 日 17 时 00 分 00 秒前。

八、公告期限：自本公告发布之日起 5 个工作日。

九、其他补充事宜

资格预审时，供应商需提供下列材料：

- （1）提供经国家工商机关年检合格有效并加盖投标企业公章的三证合一的营业执照副本复印件；
- （2）法定代表人须提供本人身份证和法定代表人证明书；授权代表须提供公司盖章的“法定代表人授权委托书”及本人身份证原件；
- （3）提供递交资格预审申请文件截止之日前 6 个月内任意 1 个月的良好缴纳税收的相关凭据（以税务机关提供的纳税凭据或银行入账单为准，未发生纳税月份提供零纳税申报凭据）；
- （4）提供递交资格预审申请文件截止之日前 6 个月内任意 1 个月单位缴纳社会保险的凭证（以专用收据或社会保险缴纳清单为准）；

- (5) 供应商基本账户开户许可证或银行出具的基本账户信息证明；
 - (6) 供应商未被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单（详见财库【2016】125 号，通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）或中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）渠道查询相关信用记录的网站截图证明或下载信用报告）；
 - (7) 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的书面声明；
- 注：（1）提供以上资料原件及复印件，资格审查时先查看原件，再审查复印件，复印件需加盖公章且 A4 纸装订成册 2 份。资格文件不全或不符合要求的均不予接收。（2）证件原件是指原发证机关所发证件，扫描件、公证件及加盖公章的复印件、彩喷件一律不视为原件。（3）证件的复印件内容须与原件一致，否则不予接收。（4）供应商为其他组织和自然人的也需要提供缴纳税收的凭据和缴纳社保的凭据。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。（5）资格预审申请文件提交审核时间：2023 年 12 月 15 日至 2023 年 12 月 21 日，每天上午 09:30:00 至 12:00:00，下午 14:30:00 至 17:00:00；资格文件不全或不符合要求的均不予接收。

十、凡对本次资格预审提出询问，请按以下方式联系

1. 采购人信息

名称：满洲里市人民医院
地址：满洲里市合作区世纪大道东 100 号
联系方式：0470-3188151

2. 采购代理机构信息

名称：内蒙古江河招标咨询有限公司
地址：内蒙古自治区满洲里市怡园小区 1 号楼附属楼 2 楼
联系方式：0470-6268833

3. 项目联系方式

项目联系人：刘先生

电话：0470-6268833

第二章 资格预审邀请

参加本采购项目投标的供应商：

一、内蒙古江河招标咨询有限公司受满洲里市人民医院委托，采用竞争性谈判采购方式，对满洲里市人民医院申报国家临床药物试验机构资格认定代理服务采购。

二、凡符合资格预审公告要求的供应商，需携带胶装成册的资格预审申请文件及其原件递交到内蒙古江河招标咨询有限公司（地址见下方第五点）。

三、资格预审申请文件使用简体中文编制，一式二份。

四、为了便于审查，投标供应商务必保证资格预审申请文件工整、清晰可辨，同时保证资料原件及复印件真实有效，复印件内容与原件一致。

五、递交资格预审申请文件截止时间与地点

所有资格预审文件要求的资料应于 2023 年 12 月 21 日 17 时 00 分（北京时间）前填写和准备完毕并递交到内蒙古江河招标咨询有限公司（地址：满洲里市怡园小区 1 号楼附属楼 2 楼）。

六、递交资格预审申请文件的方式：现场递交，同时按照资格预审文件规定的要求和时间递交，超过规定时间递交的资格预审申请文件将不被接受，原封退回。

七、采购人联系方式

采购人名称：满洲里市人民医院

地 址：满洲里市合作区世纪大道东 100 号

联 系 人：叶先生

联系电话：0470-3188151

采购代理机构名称：内蒙古江河招标咨询有限公司

地 址：满洲里市怡园小区 1 号楼附属楼 2 楼

联 系 人：刘先生

联系电话：0470-6268833

内蒙古江河招标咨询有限公司

2023 年 12 月 14 日

第三章 申请人须知

一、说明

本资格预审文件依据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国政府采购法实施条例》和《政府采购非招标采购方式管理办法》（财政部令第74号）及国家有关法律法规的要求编制。

1. 适用范围

1.1 本资格预审文件仅适用于本次预审公告中所涉及的项目和内容。

1.2 本资格预审文件的解释权为组织本次采购活动的采购代理机构即内蒙古江河招标咨询有限公司。

2. 定义

2.1 “采购人”是指依法进行政府采购的国家机关、事业单位、团体组织。本项目的采购人特指满洲里市人民医院。

2.2 “采购代理机构”是指本次招标采购项目活动组织方。本项目的采购代理机构特指内蒙古江河招标咨询有限公司（以下简称代理机构）。

2.3 “供应商”是指向采购人提供货物、工程或者服务的法人、其他组织或者自然人。

2.4 “资格预审合格的供应商”是指供应商提交的资格预审申请文件合格，通过资格审查的供应商。

3. 合格的预审申请人

3.1 本项目关于各申请人投标资格的预审将基于申请人按所附资审系列表格和本须知的要求所提供的能够被恰当证实的资料，并满足本项目资格预审公告中要求的合格条件标准。

3.2 本项目不接受联合体投标。

4. 合格申请人的要求

在中华人民共和国境内注册，满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定，同时应具备以下条件：

4.1 符合本预审文件规定的资格要求，并按照要求提供相关证明材料。

4.2 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。

4.3 凡受托为本次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，不得再参加该采购项目的其他采购活动。

4.4 供应商近三年内在本行业内从事相关工作未受到政府部门给予不良记录或行政处罚。

4.5 本次招标不接受联合体投标。

5. 获取资格预审文件的方式：

有意向的投标申请人可以从满洲里市怡园小区 1 号楼附属楼 2 楼获取本项目的资格预审文件。

6. 资格预审申请文件的编制要求

6.1 供应商编写的文件和往来证明材料均应以简体中文书写。如果资格预审申请文件或投标有关的其它文件、信件及来往函电以其它语言书写的，供应商应将其译成中文。

6.2 资格预审申请文件中使用的计量单位应使用中华人民共和国法定计量单位。

6.3 供应商必须保证资格预审申请文件所提供的全部资料真实有效，并接受采购人或采购代理机构对其中任何资料进一步核实的要求。如果因为资格预审申请文件填报的内容不详，或没有提供资格预审文件中所要求的全部资料及数据，或提供虚假文件，由此造成的后果由供应商自行承担。

6.4 供应商应按资格预审文件中提供的资格预审申请文件格式编写，并使用 A4 规格的纸张打印。资格预审申请文件应采用胶订方式牢固装

订成册，不可活页装订。

6.5 资格预审申请文件应无涂改、行间插字等问题（这些问题是因为资格预审文件出现变更除外）。

6.6 供应商提交的资格预审申请文件应按照资格预审文件的要求进行签字和盖章。

6.7 供应商应提交两份资格预审申请文件。文件封面应由投标供应商的法定代表人或授权代表签字或盖章并加盖公章。

6.8 供应商与采购代理机构或采购人任何人的口头协议不影响资格预审文件的任何条款和内容。

7. 资格预审申请文件递交截止时间：

所有资格预审文件要求的资料应在 2023 年 12 月 21 日 17 时 00 分前准备完毕并递交到预审公告要求的地点，采购代理机构在接收申请人递交的资格预审申请文件时，由代理机构工作人员现场审核，审查合格后视为通过资格审查，迟交的资格预审申请文件将不被接受，原封退回。

8. 资格预审文件的组成

8.1 资格预审文件包括下列内容：

第一章 资格预审公告

第二章 资格预审邀请

第三章 申请人须知

第四章 资格审核标准和方法

第五章 资格预审申请文件内容和格式

8.2 资格预审文件除以上内容外，采购人、采购代理机构在递交截止时间三日前发出的其他补充修改函件，均是资格预审文件的组成部分，对投标申请人起约束作用。

8.3 投标申请人获取资格预审文件后，应仔细检查资格预审文件的所有内容，如有残缺，应在取得资格预审文件后及时且在递交资格预审

申请文件截止日期前向采购人或采购代理机构提出，否则由此引起的后果自负。

9. 其他要求、付款

9.1 其他要求

9.1.1 服务期：签订合同后十二个月；

9.1.2 服务地点：满洲里市人民医院；

9.1.3 质量标准：满足采购人需求；

9.2 付款

9.2.1 资金来源：财政性资金；

9.2.2 付款方式：合同中约定。

10. 落实政府采购政策：

(1) 政府采购促进中小企业发展政策；(2) 政府采购强制、优先采购节能产品政策；(3) 政府采购优先采购环保产品政策；(4) 政府采购支持监狱企业发展政策；(5) 促进残疾人就业政府采购政策；上述政府采购政策的具体约定详见竞争性谈判文件。

第四章 资格审核标准和办法

1. 资格审核标准：按资格预审文件中对供应商资格的要求进行审查。
2. 资格审核办法：对供应商提交的资格预审申请文件及其原件进行审核。供应商应保证其提交的资料真实有效、完整、准确，以便采购人、采购代理机构能做出有依据的、客观的判断。

注：资格审核时供应商必须携带资格预审申请文件原件，否则不予审核。

第五章 资格预审申请文件内容和格式

一、资格预审申请文件内容要求：

(1) 提供经国家工商机关年检合格有效并加盖投标企业公章的三证合一的营业执照副本复印件；

(2) 法定代表人须提供本人身份证和法定代表人证明书；授权代表须提供公司盖章的“法定代表人授权委托书”及本人身份证原件；

(3) 提供递交资格预审申请文件截止之日前 6 个月内任意 1 个月的良好缴纳税收的相关凭据（以税务机关提供的纳税凭据或银行入账单为准，未发生纳税月份提供零纳税申报凭据）；

(4) 提供递交资格预审申请文件截止之日前 6 个月内任意 1 个月单位缴纳社会保险的凭证（以专用收据或社会保险缴纳清单为准）；

(5) 供应商基本账户开户许可证或银行出具的基本账户信息证明；

(6) 供应商未被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单（详见财库【2016】125 号，通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）或中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）渠道查询相关信用记录的网站截图证明或下载信用报告）；

(7) 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的书面声明；

注：（1）提供以上资料原件及复印件，资格审查时先查看原件，再审查复印件，复印件需加盖公章且 A4 纸装订成册 2 份。资格文件不全或不符合要求的均不予接收。（2）证件原件是指原发证机关所发证件，扫描件、公证件及加盖公章的复印件、彩喷件一律不视为原件。（3）证件的复印件内容须与原件一致，否则不予接收。（4）供应商为其他组织和自然人的也需要提供缴纳税收的凭据和缴纳社保的凭据。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。

二、信用记录查询具体操作要求如下：

(1) 查询渠道：通过“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)或“中国政府采购网”(www.ccgp.gov.cn) 进行查询相关信用记录的网站截图证明或下载信用报告；

(2) 查询截止时点：本项目资格审查时查询；

(3) 查询记录：对列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单进行查询或下载信用报告；

三、资格预审申请文件格式如下：

资格预审申请文件封面

满洲里市人民医院申报国家临床药物试验机构资格认定 代理服务采购项目

资格预审申请文件

项目编号：

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日期：

供应商资格证明文件

按资格预审申请文件内容要求的顺序提供，自行粘贴扫描件或复印件。

注：供应商提供的资格预审申请文件中的复印件或扫描件必须字迹、图案清晰可辨，并加盖公章。

格式一、法定代表人身份证明

供应商名称：_____

单位性质：_____

地址：_____

成立时间：_____年_____月_____日

经营期限：_____

姓名：_____性别：_____年龄：_____职务：_____系_____（供应商名称）的法定代表人或经营者，身份证号：_____。

特此证明。

法定代表人身份证扫描件

（本证件需直接扫描，不允许粘贴）

正面

法定代表人身份证扫描件

（本证件需直接扫描，不允许粘贴）

反面

供应商名称：_____（公章）

法定代表人（签字或盖章）：_____

_____年_____月_____日

格式二、法定代表人授权委托书

兹授权委托我单位_____（姓名）参加贵单位组织_____（项目名称）招标活动（项目编号：_____），授权代表全权代表我单位处理本次投标中的有关事务，并签署全部有关文件、协议及合同。我单位对授权代表签署内容负全部责任。

本授权书于签字盖章后生效，在贵单位收到撤消授权的书面通知以前，本授权书一直有效。授权代表签署的所有文件不因授权的撤消而失效。

授权代表无转委权。

特此委托。

法定代表人身份证扫描件
(正、反)

授权代表身份证扫描件
(正、反)

供应商名称：_____（加盖公章）

法定代表人：_____（签字或盖章）

授权代表：_____（签字或盖章）

年 月 日

格式三、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的
书面声明

内蒙古江河招标咨询有限公司：

我公司自愿参加本次政府采购活动（项目名称），严格遵守《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国政府采购法实施条例》及所有相关法律、法规和规定，同时声明：在参加此次政府采购活动前三年内，本公司在经营活动中没有重大违法记录。

特此声明。

供应商名称：_____（加盖公章）

年 月 日

格式四、具有履行合同所必须的设备和专业技术能力的声明

我公司____（供应商名称）____具备履行本次投标项目合同所必须的设备和专业技术能力。

特此声明。

供应商名称：_____（加盖公章）

年 月 日