

ཨོཾ་ཏཱ་བ་མཆོག་གི་དགའ་ལྷན་རྒྱུན་ལྷན་ཁྲུང་ལྷན་པོའི་དངུལ་འབྲིན་བཅོམ་པ་བྱེད་པའི་ལྷན་ཁྲུང་ལྷན་པོ།

# 甘孜藏族自治州医疗事故技术鉴定和卫生信息中心

## 甘孜州基层卫生系统医保业务编码 “两定对医保”实施项目 比选邀请函

致潜在供应商、单位：

邀请符合资格条件的投标人参加比选，为“甘孜州基层卫生系统医保业务编码‘两定对医保’实施项目”项目提供服务。现将有关事项公告如下。

### 一、比选范围和内容

- (一) 项目名称：甘孜州基层卫生系统医保业务编码“两定对医保”实施项目
- (二) 资金概算：60000 元
- (三) 服务内容：见附件《基卫系统接口升级需求》

### 二、供应商参加本次比选活动应具备下列条件

- (一) 具有法人资格和独立订立并履行合同的能力和权力；
- (二) 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
- (三) 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
- (四) 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

(五) 参加政府采购活动的前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

(六) 本项目不接受联合体投标。

### 三、 投标文件组成及要求

包括营业执照副本、税务登记证副本、组织机构代码副本(已执行“三证合一”的申请人可提供新版营业执照)、法定代表人身份证明书原件一套、法定代表人授权委托书原件一套和被授权代理人身份证复印件、资质等级证书、无行贿犯罪证明、无不良记录证明、比选被邀请人近三年至少有3个类似项目业绩证明(合同)和投标报价表(以上资料留存加盖公章的复印件一套)。投标时需提交正本一份与副本二份。

### 四、 比选申请文件递交截止时间

比选申请文件递交截止时间为2020年5月19日18时00分(北京时间)前，将比选申请文件单独密封，并在密封处加盖公章，递交至甘孜藏族自治州医疗事故技术鉴定和卫生信息中心。

比选申请文件必须在截止时间前送达规定地点。逾期送达或密封和标注不符合比选文件规定的比选申请文件恕不接受。

### 五、 比选时间和地点

2022年5月20日10时0分，地点：甘孜藏族自治州医疗事故技术鉴定和卫生信息中心会议室。

六、 联系方式

比选人（采购人）（全称）：甘孜藏族自治州医疗事故技术鉴定和卫生信息中心。

地址：甘孜州康定市炉城镇西大街 196 号

邮编：626000

联系人：王凯

联系电话：18228171420

E-mail: 2161795572@qq.com

甘孜藏族自治州医疗事故技术鉴定和卫生信息中心

2022年5月13日

