

# 遵义市播州区人民医院

## 关于医学检验检查外送检验项目服务外包的 院内公开遴选公告

(第三次)

为进一步满足日益增长的医疗业务发展需求，我院拟通过院内公开遴选的方式对相关医学检验检查外送检验项目服务外包进行院内公开遴选。

### 一、项目概况

- 1、项目名称：医学检验检查外送检验项目服务外包
- 2、项目编号：BYC-2025-ZY001
- 3、遴选方式：院内公开遴选
- 4、遴选结果：遴选 1 家具备相应资质与服务能力的公司，承接我院相关医学检验检查外送服务外包项目。
- 5、服务期限：3 年，合同一年一签

### 二、项目采购需求

| 项目编号                                                                                      | 项目名称             | 服务期限（年） |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------|
| BYC-2025-ZY001                                                                            | 医学检验检查外送检验项目服务外包 | 3       |
| 一、技术参数或服务要求                                                                               |                  |         |
| 序号                                                                                        | 备案外送检测项目名称       | 单项名称    |
| 详见附件：医学检验检查外送检验项目清单                                                                       |                  |         |
| 二、商务要求                                                                                    |                  |         |
| 1. 服务期限：合同签订生效后，合同期内，若我院自身具备其中部分项目的检测条件，则相关项目合作关系自动终止；                                    |                  |         |
| 2. 结算方式：按第三方检测机构自行和医院结算并提供相应票据；                                                           |                  |         |
| 3. 报价方式：按照我院以上检测检验项目的现行县级收费标准下浮报价；                                                        |                  |         |
| 4. 标本收集和检测报告提交时间：提供上门取样、报告递送、报告打印服务，医院统一收费，必要项目提供图文资料；                                    |                  |         |
| 5. 返回文件能置入我院 LIS 和 HIS 系统，做出保险并能够根据样本量大小和采购方要求及时调整报告时间，原则上报告周期不超过 7 个工作日，特殊项目不超过 15 个工作日； |                  |         |
| 6. 若检测报告延期、错误引起的医疗赔付检测方承担全部责任。                                                            |                  |         |

★本项目不接受联合体投标。

其它要求：详见《采购文件》

### 三、申请单位资格要求

#### (一) 一般条件要求:

符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定。

1、在中华人民共和国境内注册取得有效的营业执照（三证合一），具有独立法人资格或其他组织机构及法人委托文件（附法定代表人及授权委托人身份证正反两面复印件）；分公司投标的，必须由具有法人资格的总公司授权；

2. 特殊资格要求：申请单位需获得国家或省市级卫生主管部门批准的开展医学检验项目资质；要求提供室间质评证书；

3. 提供合法审计机构出具的 2023 年度至今任意 1 年的财务审计报告，或提供银行出具的 2025 年的资信证明；

4. 提供供应商 2025 年 1 月至今任意 3 月的依法缴纳税收及缴纳社会保障金的凭据或证明材料【新注册企业提供当年内的依法缴纳税收及缴纳社会保障金的凭据或证明材料；依法未纳税的，须提供税务零申报证明材料】；

5. 提供供应商在参加采购活动前 3 年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明【新注册企业提供当年内】；

#### (二) 诚信资格要求:

提供购买标书当日至谈判前一天任一时间，在“信用中国”网站下载的信用信息报告[[www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn)]；

在“中国政府采购网”网站[政府采购严重违法失信行为记录名单 <http://www.ccgp.gov.cn/cr/list>]的查询记录截图[完整清晰]；

### 三、报名与采购文件获取

#### (一) 报名与采购文件获取时间:

2025 年 10 月 10 日-2025 年 10 月 15 日[8:00-11:30;14:00-17:00][周末、节假日除外]，供应商须在规定的时间内将报名资料发送到指定报名邮箱并登记备案，如在规定时间内未获取采购文件并登记备案的供应商均无资格参加；

#### (二) 报名方式:

电子邮件报名；

#### (三) 报名邮箱:

[zysbzqrmmyy2024@163.com](mailto:zysbzqrmmyy2024@163.com) ；



#### **(四) 相关提示及报名资料**

参与本项目报名的投标人请在电子邮件主题：注明公司名称、竞标的项目名称。

正文注明公司名称、授权委托人姓名和联系方式、竞标的项目名称，另扫描以下资料作为该邮件附件发送至报名邮箱：

- 1) 三证合一的营业执照副本（复印件加盖公章）；
- 2) 法定代表人授权委托书附法定代表人及授权委托人身份证正反两面复印件（复印件加盖公章）；
- 3) 诚信资格证明材料、无违法不良记录声明（复印件加盖公章）；
- 4) 《遵义市播州区人民医院采购项目供应商报名表》；
- 5) 《投标廉洁承诺书》。

#### **四、响应文件递交须知**

##### **(一) 响应文件递交时间**

2025 年 10 月 16 日 14:00~14:30（北京时间），逾期送达的文件拒不接受；同时需提交纸质版报名资料一套，并每页加盖报名公司鲜章。

##### **(二) 投响应文件密封方式**

档案袋密封。

#### **五、遴选时间和地点**

##### **(一) 遴选时间**

2025 年 10 月 16 日 14 时 30 分（星期四）[北京时间]。

##### **(二) 遴选地点**

遵义市播州区人民医院远程医疗中心二楼开标室。

#### **六、信息公开媒介**

遵义市播州区人民医院[官网]：

<http://www.zysbzqrmmy.cn>。

#### **七、保证金**

供应商递交响应文件前，应提交人民币 0 元的保证金。望供应商以法律规范、行业标准自律谈判行为，不恶意扰乱投标规则和采购秩序，一经发现则列入黑名单并进行公示。

#### **八、评标办法摘要**

(一) 合格供应商须提供规范有效的响应文件[1 正、1 副]对项目要求、

技术参数、配置要求进行实质性响应。

(二) 遴选方法:

综合评分。

(三) 开标条件:

响应报价 $\geq 3$ 家。

**九、联系方式**

(一) 主管科室:

医务科 联系人及电话: 罗老师 13765921272

(二) 办理科室:

总务科 联系人及电话: 罗老师 0851-27221960

(三) 联系地址:

遵义市播州区人民医院远程医疗中心二楼开标室

(四) 投诉与举报电话

纪委综合办 联系电话: 0851-27252009

遵义市播州区人民医院  
总务科(采购)  
2025年10月10日