遵义市播州区人民医院 新增药品配送公司征集公告

根据临床相关科室业务发展需要,需增加新的药品配送公司,主要为配送我院现有采购困难品种及今后临床申请新药作储备。现依程序提请对该项目实施及其他相关资料的挂网公开征集,征询时需提供以下资料:

一、公司的有效资质(见下表)

《药品生产许可证》 《药品生产 相关印章、相关印章、加盖供货单位公章、原印章和 法定代表 人印章或 法定代表 人印章或 人印章或 人印章或 人印章或 人印章或 人印章或 人印章或 人印章或	_	=	三	四四	五	六	七	八	九	+
	《药品生 产许可证 》或药品 经营许可 证	及其年检证明复印	《药品生管 产质型规范》 认证证书	、随货同 行单 (票)样	开户户名 、开户电 行及账号	单位公章 原印章的 销售人员 身份证复	单原法人者授授当授名位印定印签权权载权、公章代章名书书明人身章和表或的,应被姓份	及供货品 种相关资	货单位签 订的质量 保证协议 明确双方	年度自查报告情况

二、失信行为记录:

提供在"信用中国"网站[www.creditchina.gov.cn,包括行业失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信名单]、中国政府采购网[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、征询时间及预计采购时间:

1. 征询时间: 自此公告发布之日起至 2024 年 9 月 9 日下午 17: 30 截止。

四、 提交方式:

1. 资料采用纸质文件递交或邮寄: 在征集时间内将上述资料加盖公章后送达或邮寄至我院药剂科, 并在文件袋封面

应注明: 递交的公司名称全称、被授权人姓名及联系方式。

2. 资料邮寄地址:贵州省遵义市播州区人民医院药剂科

收件/联系人: 尹小姐 咨询/联系电话: 15185714053 备注: 在征集时间内将电子版本(world 格式)技术资料,放到一个压缩包内,发送至指定邮箱: 245192370@qq.com 五、其它补充事官

- 1. 本次征集活动无论采纳与否都不影响投递人参与本项目后续采购活动。投递人相关资料一经递交后,不予退回。 若有两家以上需进行磋商谈判。
- 2. 投递人需保证投递资料的真实性,如存在虚假资料, 三年内禁止参加我院相关采购活动。
- 3. 无论征集单位是否采用,不产生因第三方提出侵犯其 专利权、商标权或其它知识产权而引起的法律和经济纠纷, 如因专利权、商标权或其它知识产权而引起法律和经济纠纷, 由投递人承担所有相关责任。对所有自愿递交参数征集资料 的投递人,征集单位不给予任何形式的经济和物资补偿,一 切费用均由投递人自行承担。
- 4. 征集单位有权针对本次活动不了解、不清楚的地方对 投递人提供的技术负责人进行询问,投递人应保证相关人员 能够及时回复征集单位的问题。在规定时间内拒绝回复的, 视为自动放弃。

遵义市播州区人民医医院总务科 2024年9月3日