

# 厦门国贸泰和康复医院新信息系统（HIS）采购项目

## 招标公告

（编号：TH 采招[2026]001 号）

我司拟通过公开招标选取《厦门国贸泰和康复医院新信息系统（HIS）采购项目》供应商。

### 一、参加本次投标的机构须符合以下条件：

1、投标人是在中华人民共和国境内设立的独立企业法人机构或其分公司，独立企业法人机构成立时间不少于3年（分公司还须提供母公司加盖公章的有效营业执照和母公司授权文件）；

2、投标人具有符合本次招标要求的经营许可范围，注册资本：1000万人民币（含）或等值外币以上，其中实缴资本200万元以上；需提供2022年至2024年度经会计师事务所审计的审计报告；

3、投标人近三年医院信息化系统项目相关案例，具有至少一个单合同金额300万元人民币以上项目，且近三年合同累计金额1000万元及以上；

4、具有ISO9001质量管理体系认证；

5、本项目组项目人员为本单位正式员工（外聘行业专家除外）。

6、响应方在项目评审期间不存在被列为失信被执行人的情形；具体认定以全国企业信用信息公示系统 <https://www.gsxt.gov.cn/> 和信用中国 <https://www.creditchina.gov.cn/> 网站检索结果为准。

说明：



(1) 拟负责本项目的项目经理具有本项目涉及专业知识，且在近三年有成功实施相关项目案例，能够为项目提供完整解决方案；

(2) 本文所述近三年，指 2022 年 1 月 1 日起至今，以上所述服务时间以合同签订日期为准。

## 二、投标人应在报名时提交如下资格证明文件：

1、公司简介（须附单位地址，联系人，电话，传真、邮箱等）；

2、加盖公章的有效营业执照副本复印件（分公司还须提供总公司加盖公章的有效营业执照和授权文件）；

3、2022 年至 2024 年度审计报告（需体现外部会计师事务所审计时间及主要内容）；

4、相关资质证明（如知识产权、高新企业、ISO、信创等）；

5、近三年相项目相关领域成功案例（医院信息化系统等相关数字化项目合同复印件，关键页需体现合同金额、项目主要内容、签订时间、签约单位，有双方签字盖章页）；

6、拟派驻本项目人员情况（要求项目人员为本单位正式员工，包括个人简历、拟在本项目中担任的角色、历史项目经验、在历史项目中的角色、本年度任意 3 个月社保证明等）。项目组成员的简历应至少包含以下内容：姓名、教育背景、所在公司职位、拟在本项目承担的角色、曾参与的项目经历（包括项目名称、角色以及时间）、本人专长；

7、如有外聘行业专家，需提供与本单位的服务协议或公司证明，提供专家简历，说明在本项目中承担的角色、曾参与的项目经历（包括项目名称、角色以及时间）、本人专长；

8、投标方认为可以提供的其它证明材料。

### 三、关于招标代理服务费缴交说明：

1、本项目招标代理服务费由中标供应商支付

2、收费标准：按中标总金额为基准，按差额定率累进法计取。

0-100 万部分按 1.5%费率 100-500 万部分按 0.8%费率

3、招标代理服务费缴交方式：

(1) 代理服务费由中标（成交）供应商在领取中标（成交）通知书的同时，以转账方式一次性缴清。招标代理机构将开具相应金额的“招标代理服务费”含税发票，税点 6%

(2) 因供应商自身原因导致最终无法承接项目的，代理服务费不予退还。

(3) 服务项目非因供应商自身原因导致未续签合同的，供应商可向代理机构办理退还相应服务费。

(4) 供应商对代理服务费计算方法有疑问的可随时咨询代理机构，提交投标（响应）文件后即视为对代理服务费收取无异议。

银行账户：厦门国贸数字科技有限公司

银行账号：420879250886

开户银行：中国银行厦门两岸金融中心支行

缴交方式：只接受银行转账形式，投标人交款时须注明“厦门国贸泰和康复医院新信息系统（HIS）采购项目招标代理服务费”

投标人不符合上述条件或无法提供相关证明资料的，其报名视为无效报名，不再参与后续项目的投标工作。

有意参加此次招标的单位，需缴交 100,000 元人民币的投标保证金、填写“附件一”所示的报名表并提供上述投标资格证明文件和保证金汇款单。其中投标资格证明文件要求提供纸质版一份和纸质版的电子扫描件一份（电子文档为纸质文件的扫描件，内容与纸质资料内容及格式应严格一致，不一致的全部责任由投标方承担），前述所有材料密封并加盖投标人公章后于 2026 年 02 月 02 日下午 17:00 之前送达或邮寄至报名材料接收地址联系人处（时间以我司收到为准），逾期递交或形式不符合前述要求视为无意向参加此次招标。

招标方收到投标人的上述报名材料后将进行审核，并将于 2026 年 02 月 04 日前将招标文件发送至审核通过的投标人在其报名表中所载的邮箱中。招标方不承担因报名表填写不规范、不清晰、电子版与纸质版不一致等造成的任何后果。投标文件的递交事宜以招标文件上载明的条款为准。

#### **四、报名材料接收地址：**

邮寄地址：厦门市湖里区仙岳路 4688 号国贸中心 A 栋 10 层

联系人：吴文彬先生

联系电话：18650100012

电子邮箱：binbin@xindeco.com.cn

## 五、报名咨询联系方式：

联系人：孙启群先生

联系电话：0592-5898996

电子信箱：sunqq@xindeco.com.cn

## 六、投标保证金缴交信息：

户 名：厦门国贸泰和康复医院有限公司

账 号：429979065250

开户行：中国银行厦门观音山支行

缴交方式：采用转账形式，投标人交款时须注明“厦门国贸泰和康复医院新信息系统（HIS）采购项目投标保证金”。

厦门国贸数字科技有限公司

2026年01月23日



附件一：

《厦门国贸泰和康复医院新信息系统（HIS）采购项目》

投标报名表

投标人公司名称	授权联系人	联系人手机	招标文件接收的公司邮箱

公司名称：

（公章）

