英德市人民医院2025年度医疗风险管理服务采购项目投标文件

投标单位： xxxxxxxxxxxxxx（盖章）

 年 月 日

投 标 须 知

1、招标人：广东省英德市人民医院

2、投标人的资格要求

投标人应具备承担本标项目的资质条件、有资质、有能力、信誉好，具备符合完成相应项目规定所需的企业资质。

3、投标文件接收截至日期：2025年8月 日8时30分。（邮寄的标书以实际签收时间为准。）

4、投标书份数

纸质标书正本壹份，每一页纸质资料加盖公章。

5、投标书的密封

投标人应将纸质投标文件密封，在骑缝处和封条上加盖投标人公章。

6、迟交的投标文件

招标人在规定的投标截止时间以后收到的投标文件，将被拒绝并退还给投标人。

7、投标文件的有效性

7.1开标时，投标文件出现下列情形之一的，应当作为无效投标文件，不得进入评标程序。

7.1.1投标文件未按照本须知第5条的要求装订、密封和标记的；

7.1.2投标文件有关内容未按招标文件要求加盖投标人印章的；

7.1.3投标文件的关键内容字迹模糊、无法辨认的；

7.1.4自行更改项目内容的；

7.1.5未按招标文件格式提供投标书的。

8、评标办法

8.1评标小组首先对投标文件的有效性进行符合性评审，对不符合招标文件实质性要求的投标文件不再评审。

8.2 所有有效的投标文件，采用最低价评标法/综合评标法进行评标。

9、中标通知书

中标人确定后，采购部门通知中标单位。

10、价款调整和结算

投标价不能高于最后一轮商务调研价格，投标价在合同履约期间无论何种原因均不作调整。

投 标 书

|  |  |
| --- | --- |
| 项目 | **英德市人民医院2025年度医疗风险管理服务采购项目** |
| 投标总价（含税）：¥  |
| 大写金额：  |
|  |
| 投标单位（盖章）： 法人签章： |
| 联系人：  |
| 联系电话： |