

**黔南州人民医院西药（含第二类精神药品）和中成药定点
配送企业遴选项目
遴选公告**

一、项目基本信息

项目编号：JHC2025-178FW 号

项目名称：黔南州人民医院西药（含第二类精神药品）和中成药定点配送企业遴选项目；

配送药品价格执行标准：按照贵州医疗保障公共服务平台药品交易系统价格执行，如遇国家、贵州省有新规或调整，则按照最新标准执行

遴选方式：公开遴选

简要规格描述或项目基本概况介绍、用途：本次西药（含第二类精神药品）和中成药（以下简称西成药）拟遴选 8 家配送企业，遴选得分 ≥ 60 分的前 8 名为中标候选参选企业，具体详见《公开遴选文件》。

数量：8 家

备注：无

合同履行期限：本项目合同采取“1+1+1”模式，根据当年考核结果确定是否续签下一年度合同。医院药品配送企业公开遴选方案如与国家、省、州相关法规政策不一致的，以国家、省、州相关法规政策为准；因上级政策调整、改变，出现不可抗力情况或院内采购流程合理变更等导致合同不能继续履约的，合同自然终止。

本项目不接受联合体参选。

二、申请人的资格要求

1. 本项目的特定资格要求：

①参选企业须在贵州医疗保障公共服务平台备案【提供系统备案截图】；

②如为代理商参选须提供《药品经营许可证》（内容含中成药、化学药制剂、抗生素、生物制品制剂等）；如为制造商参选须提供《药品生产许可证》及《药品经营许可证》（内容含中成药、化学药制剂、抗生素、生物制品制剂等）。

③参选企业必须保证能提供“两票制或一票制”配送服务承诺函。

2. 申请人一般资格要求：

（1）具有独立承担民事责任的能力【参选企业若为企业法人的，提供具有统一社会信用代码的“营业执照”；参选企业若为事业单位法人的，提供具有统一社会信用代码的“法人登记证书”；参选企业若为其他组织的，提供对应主管部门颁发的准许执业的证明文件或营业执照】；

(2) 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度【提供 2024 年度经审计的财务报告或者提供基本开户银行出具的资信证明（资信证明开具日期为本项目遴选公告发布之日起至参选文件递交截止时间）】；

(3) 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录【提供 2025 年 01 月（含）至参选文件递交截止时间内任意 3 个月依法缴纳税收和社会保障资金的证明材料，如依法免税或不需要缴纳社会保障资金的，提供相应证明材料】；

(4) 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力【提供承诺函，格式参考本公开遴选文件第六章附件内容】；

(5) 参加本次遴选活动前五年内，在经营活动中没有违法记录及法律、行政法规规定的其他条件【提供《守法经营声明书》，格式参考本公开遴选文件第六章附件内容】；

(6) 参选企业未被“信用中国”网站（<https://www.creditchina.gov.cn/>）列入“记录失信被执行人”、“重大税收违法案件当事人名单”、“政府采购严重违法失信行为”中任意一项或多项记录名单；同时，参选企业未处于中国政府采购网（<http://www.ccgp.gov.cn/>）“政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加采购活动期间。【以参选企业于遴选公告发出时间至参选文件递交截止时间止任意时间节点，提供“信用中国”网站和中国政府采购网查询结果的信用报告或截图为证明，如相关记录信息已失效，参选企业必须提供由该记录信息的执行或列入单位出具的相关证明材料（如在信用中国查询显示无法搜索该企业，则视为其在信用中国无不良记录，以中国政府采购网查询结果为准）】。

三、获取公开遴选文件

1. 时间：2025 年 07 月 30 日至 2025 年 08 月 08 日，每天上午 09:00 至 12:00，下午 14:00 至 17:00（北京时间，法定假日、双休日除外）

2. 地点：贵州省金汇实业（集团）有限公司（贵州省都匀市大龙大道 9 号南州国际清华苑 6 栋 1 单元 6 层）

3. 方式：现场报名（携带下面加盖公章的报名资料到贵州省金汇实业（集团）有限公司报名）或网上邮箱报名（将下面加盖公章的报名资料的电子扫描件发送至指定邮箱：jhsyjtzb@163.com，备注项目名称/项目编号+联系方式+联系方式）。

4. 报名资料要求（提供以下资料的复印件（或扫描件）并加盖参选企业公章）：

①参选企业若为企业法人的，提供具有统一社会信用代码的“营业执照”；参选企业若为事业单位法人的，提供具有统一社会信用代码的“法人登记证书”；参选企业若为其他组织的，提供对应主管部门颁发的准许执业的证明文件或营业执照；



②如为法定代表人报名的提供法定代表人身份证明书，如为授权代表人报名的提供法定代表人授权委托书（现场报名的还须持报名本人身份证原件）。

5. 售价（元）：300.00 售后不退

6. 公开遴选文件费交纳账号信息：

1) 公司名称：贵州省金汇实业（集团）有限公司

2) 开户银行：贵阳银行黔南分行

3) 账号：1811 2100 7100 0039 2

4) 行号：313715081016

四、提交参选文件截止时间、开标时间和地点

提交参选文件截止时间：2025 年 08 月 12 日 09 时 30 分（北京时间）

遴选地点：贵州省金汇实业（集团）有限公司（贵州省都匀市大龙大道 9 号南州国际清华苑 6 栋 1 单元 6 层）

遴选时间：2025 年 08 月 12 日 09 时 30 分

五、公告期限

自本公告发布之日起 5 个工作日。

六、其他补充事宜

本项目遴选保证金金额为 5000.00 元。

七、对本次遴选提出询问，请按以下方式联系

1. 遴选单位信息

名称：黔南布依族苗族自治州人民医院

地址：黔南布依族苗族自治州都匀市文峰路 9 号

项目联系人：柴老师

项目联系方式：0854-8261252

2. 代理机构信息

名称：贵州省金汇实业（集团）有限公司

地址：贵州省都匀市大龙大道 9 号南州国际清华苑 6 栋 1 单元 6 层

项目联系人：吴寿兰 姬天娇 蒙学艳 石微微

项目联系方式：0854-8283666

