

询价采购公告

经柞水县政府采购管理部门批准，受柞水县卫生健康局的委托，柞水县政府采购中心按照政府采购程序，对柞水县村卫生室”三秦智医助理“系统电脑采购项目进行询价采购，欢迎符合资格条件且有能力提供本项目所需货物和服务的供应商参加投标报价。

一、项目内容

柞水县卫生健康局为我县辖区 138 所村卫生室采购 138 台符合“三秦智医助理”系统安装部署要求的电脑（含主机、显示器，键盘、鼠标等硬件和操作系统）预算单价为 3500 元/台，总资金 483000 元。

二、项目基本情况

项目编号：政采-柞水县-2026-00131.1B2

项目名称：柞水县村卫生室”三秦智医助理“系统电脑采购项目（三次）

采购方式：询价

预算金额：483,000.00 元

采购需求：合同包 1:

品目号	品目名称	采购标的	数量 (单位)	技术规格、 参数及要求	品目预算 (元)	最高限 价(元)
1-1	台式计算机	3500	138	详见采购文	483,000.00	-

品目号	品目名称	采购标的	数量 (单位)	技术规格、 参数及要求	品目预算 (元)	最高限价(元)
			(台)	件		

本合同包不接受联合体投标

合同履行期限：15 天

三、供应商资质要求：

符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条有关规定，报名人须具有法人资格或授权，能够独立承担民事责任，有履行完成本项目的能力，经营范围与所投内容相符，并具有以下条件（不接受联合体）：

3.1 落实政府采购政策需满足的资格要求：

3.1.1、《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）；

3.1.2、《财政部、司法部关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库〔2014〕68号）；

3.1.3、《国务院办公厅关于建立政府强制采购节能产品制度的通知》（国办发〔2007〕51号）；

3.1.4、《财政部、国家环保总局关于环境标志产品政府采购实施的意见》（财库〔2006〕90号）；

3.1.5、《民政部 财政部 中国残疾人联合会关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）；

3.1.6、《关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》（财库〔2006〕125号）。

3.2 本项目特定的资格要求：

3.2.1、提供有效存续的企业营业执照（副本）/事业单位法人证书/专业机构执业许可证/民办非企业单位登记证书；

3.2.2 法定代表人直接参加开标的，须出具法定代表人身份证，并与营业执照上信息一致。分公司授权人参加开标的，须出具分公司授权人的授权书及授权代表身份证证明；

3.2.3、投标单位须具有独立法人资格，财务状况和信用良好，产品整机须具备国家强制的 3C 认证证书，如为品牌代理商则需提供原厂商出具的唯一授权证明文件，供应商提供自主知识产权证明（如专利、软件著作权）或原厂授权文件，须具备履行合同所必需的设备和专业技术能力。

3.2.4、投标供应商在以往的采购活动中无舞弊行为或违法、违规行为，无不良记录，须出具企业法定代表人或其授权委托的全权代表近三年内无重大违法记录书面声明；被供应商不得为“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）中列入失信被执行人和重大税收违法案件当事人名单的供应商，不得为中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）政府采购严重违法失信行为记录名单中被财政部门禁止参加政府采购活动的供应商。

3.2.5、开标时需提供资料：①财务审计报告：提供 2025 年度或者 2024 年度完整的财务审计报告或其基本存款户开户银行出具的资信证明；②社保：出具 2025 年度至今至少

一个月社保部门出示的社保资金缴纳证明；③纳税证明：出具 2025 年度至今至少一个月的纳税证明。

本项目不接受联合体投标，严禁项目转包、分包。

四、报名时间、地点及询价文件获取：

1、报名时间：2026 年 7 月 13 日至 7 月 15 日，工作日每日上午 8:00 至 12:00，下午 15:00 至 18:00。

2、报名地点：柞水县政府采购中心（柞水县县城临河路 11 号柞水县地税局第二分局五楼）。

3、报名时需携带资料：请报名商家携带资质原件和一套复印件加盖公章到柞水县政府采购中心获取询价文件。获取询价文件时需提供：①营业执照副本原件及复印件（加盖公章）；②授权书（法定代表人直接参加只需提供身份证原件）和法定代表人身份证复印件、被授权人身份证原件及复印件（加盖公章）；③提供近三年无违法记录声明函。

五、响应文件递交截止时间及开标仪式时间和地点：

1、响应文件递交时间：2026 年 7 月 17 日 8:10—8:50 时

2、开标仪式举行时间：2026 年 7 月 17 日 9:00 时

3、响应文件递交及开标仪式举行地点：柞水县政府采购中心（柞水县县城临河路 11 号柞水县地税局第二税务分局楼 5 层）

六、保证金缴纳

1、缴纳账户

户 名：柞水县非税收入管理中心

账 号：26835401040019920

开户行：农行柞水县支行

2、缴纳时间：2026年7月17日9时前。

3、缴纳方式：供应商通过金融机构以转账、汇款等非现金方式缴纳。

4、缴纳金额：伍仟元整。

七、公告期限

自本公告发布之日起3个工作日。

八、其它要求

请供应商按照陕西省财政厅关于政府采购供应商注册登记有关事项的通知中的要求，通过陕西省政府采购网：

(<http://www.ccgp-shaanxi.gov.cn/>) 注册登记加入陕西省政府采购供应商库。

七、联系方式

1、采购单位信息

名称：柞水县卫生健康局

地址：柞水县迎春路53号

联系方式：18992435360

2、采购代理机构信息

名称：柞水县政府采购中心

地址：陕西省商洛市柞水县县城临河路11号柞水县地税局第二税务分局楼5层

联系方式：0914-4325486

3. 项目联系方式

项目联系人：杨女士

电话：0914-4325486

柞水县政府采购中心

2026 年 7 月 10 日