**山东第一医科大学第一附属医院医药追溯一体机采购项目院内议价第二次采购公告**

1. 项目基本情况

项目编号：YNYJ2025-045

项目名称：山东第一医科大学第一附属医院医药追溯一体机采购

预算金额：3.5万元（人民币叁万伍仟元整）

采购需求：济南市医保局要求医疗机构销售药品追溯码“应扫尽扫”、“依码结算”、“依码支付”，并采取“强约束”措施，药品追溯码信息采集与协议管理业务联动，与医保结算拨付挂钩。为做好住院患者药品追溯码扫码工作，提升扫码效率，降低出院患者等候时间，采购5台医药追溯一体机。

采购项目情况：本项目共分为1个包，总预算金额3.5万元。

采购项目情况详见下表：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 采购内容 | 预算金额（元） |
| 1 | 医药追溯一体机采购 | 35,000 |

合同履行期限：详见采购文件

1. 申请人的资格要求

1.满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

2.落实政府采购政策需满足的资格要求：

3.本项目不允许联合体投标。

4.本项目的特定资格要求：无

三、获取采购文件

时间：2025 年06月30日至 2025年07月04日，每天上午 8:00至 11:30，下午 14:00 至 17:00。（北京时间，法定节假日除外）

方式：邮箱获取（邮件主题请备注“项目编号+供应商公司全称”）： 供应商须将营业执照复印件加盖公章、报名表 word 格式（详见附件一）、法定代表人身份证明以及法定代表人授权委托书发至邮箱，并及时通知我方。如报名材料齐全，我方会将采购文件发送至供应商邮箱内，如报名材料不齐全，我方会写明具体原因发送至供应商邮箱内，请各供应商务必核实邮件回复内容，若因此造成的领取文件失败，无法参加本项目的责任由各供应商自行承担。

邮 箱：qfsyyzbb@163.com；

四、响应文件提交

截止时间：2025 年07月07日9点00 分（北京时间）

地点：山东第一医科大学第一附属医院 8号楼南座306

1. 开启

时间：2025 年07月07日9点00 分（北京时间）

地点：山东第一医科大学第一附属医院 8号楼南座306

1. 公告期限

自本公告发布之日起5个工作日。

七、其他补充事宜

暂无

八、凡对本次采购提出询问，请按以下方式联系。

采购人信息

名 称：山东第一医科大学第一附属医院

地址：济南市经十路16766号

有关参数服务要求咨询电话：0531- 89269605（信息中心） 李老师

报名24小时内**未收到**采购文件咨询电话：0531-89269905（招标办）张老师

附件一：

**报名表**

项目名称：

项目编号：

所投标包：

|  |  |
| --- | --- |
| 参选人名称 |  |
| 法定代表人 |  |
| 营业执照号码（统一社会信用代码） |  |
| 参选报名日期 |  |
| 委托代理人或法定代表人签字确认 |  |
| 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  |