

南京医药数字化建设项目专项招标代理机构选聘项目 评选公告

一、服务范围及要求

1、项目概况及服务范围：南京医药数字化转型建设项目围绕数字物流的数字供应链平台、数字新零售运营平台、数字运营决策平台等数智化平台建设，打造数字化和现代供应链体系建设为基础的平台支撑，实现基础设施管理软件的全面覆盖，完善数据治理体系，建设集团化业务支撑的中台系统，将数字化转型作为改造提升传统动能、培育发展新动能的重要手段，以服务驱动创新，以价值链促进行业发展，全面实现提质增效、协同发展的目标。本项目为南京医药数字化转型建设项目，其中涉及到项目相关货物、服务等工作的招标代理服务。

2、服务内容：在公司招投标管理委员会和招标办的监督指导下，根据公司招标制度流程要求，协助开展相关标段的招标代理工作，并提供招标咨询建议。

主要包括：向业主方提供项目策划和代理咨询建议；负责草拟发包方案报业主决策；发布招标公告；组织接收投标申请人报名；编制招标文件；并对其合法性、准确性和严密性负责；组织现场踏勘和答疑；组织开标、评标；处理招标过程中出现的质疑、投诉等事项；草拟合同；编制招投标情况书面报告，招投标资料整理归档等。

3、时效要求：

招标代理服务时效要求：自我方提供完整的招标需求资料起，必须在5个工作日内完成招标文件初稿的编制；自我方提供完整的招标文件修改意见



后，必须在 2 个工作日内完成招标文件的修改。

4、服务期：预计三年，至本项目全部标段的合同签订工作完成后结束。

5、总投资额：约 1.35 亿元

二、评选资格条件

1、参评单位必须具有年检合格的法人营业执照，且营业执照中有相关的经营范围。

2、参评单位应为《关于公布 2022 年度江苏省建设工程招标代理机构信用评价结果的通知》（苏建监招协【2023】10 号文）公示名单中的企业，信用等级 AA 及以上，且在名单中所属地区为南京；

3、参评单位信誉良好，在经营活动中没有重大违法记录，须同时满足以下要求：

(1) 参评单位不得列入国家企业信用信息公示系统“经营异常名录、严重违法失信名单”（<https://www.gsxt.gov.cn/corp-query-homepage.html>）；

(2) 参评单位不得列入信用中国“税收违法案件当事人名单”（www.creditchina.gov.cn）；

(3) 参评单位不得列入中国政府采购网“政府采购严重违法失信行为记录名单”（<https://www.ccgp.gov.cn/search/cr/>）；

(4) 参评单位及法定代表人不得列入中国执行信息公开网“失信被执行人名单”（<http://zxgk.court.gov.cn/>）。

(5) 自 2020 年 1 月至今参评单位未受到市场监督管理局、行业管理、税务及其他行政机构的行政处罚。

（以上（1）-（4）项均需提供加盖公章的网站查询页截图复印件加盖公章

章，第（5）项需提供专项承诺原件加盖公章，格式自拟）

4、参评单位项目负责人自 2020 年 9 月 1 日以来在本企业至少承担过 1 个系统软件采购或软件开发项目的类似招标代理服务项目，金额不少于 100 万元（须提供招标公告、中标结果公示、中标人的分项报价表等相关证明材料的复印件或网页截图并加盖公章，时间以中标结果公示时间为准，金额以分项报价表中软件部分的采购金额为准。项目负责人以招标公告载明的工作人员人名为准）。

5、参与本项目项目负责人应为本企业员工（提供 2023 年 3 月至 2023 年 8 月的社保证明材料）且需同时满足以下条件：

（1）具备信息类专业本科及以上学历（信息类专业包括计算机科学与技术、软件工程、电子与计算机工程、计算机信息管理、数据科学等，提供相关证书复印件并加盖公章）；

（2）具备招标采购从业人员专业技术能力评价中级及以上证书。
（提供相关证书复印件并加盖公章）。

6、本项目不接受联合体参与评选。

三、评选方式

南京医药组建评审小组，根据本企业中介机构评选制度及评审办法，对最终按规定提交的参评文件进行综合评审，按照综合评审结果确定最终合作方。

四、发布、报名及联系方式

（一）发布

在“南京医药股份有限公司官网”上发布本评选公告，接受所有符合要

求的单位报名参与。

(二) 参与

1、在公告信息载明的参评截止时间前，联系南京医药进行参评报名，报名成功后，我公司会发出评选文件。

2、参与联系方式：

联系人：李彬；

联系电话：025-84552662；

联系邮箱：libin@njyy.com；

联系地址：江苏省南京市雨花台区宁双路19号云密城A幢9楼

五、时间及地点要求

1、参评报名截止时间：2023年11月2日17时，工作日每天接受报名，法定节假日除外。

2、有意参与单位，请参考附件格式制作报名表，加盖公章后扫描发至公告联系人邮箱进行报名，遇任何情况，可联系公告联系人进行处理。

附件：参评单位报名表



附件：

参评单位报名表

参评单位名称：	(公章)	
参评项目名称：		
参评单位联系人：		
联系人电话及邮箱：		
联系人身份证 扫描件 (可另附页，另附页 需单独加盖公章)	(正面)	(背面)
参评单位营业执照 扫描件 (可另附页，另附页 需单独加盖公章)		

附件