

南阳市公共资源交易招标（采购）文件公平竞争 审查自查表

项目名称：南阳市精神病医院扩建项目新病房楼磁场刺激仪等医疗设备采购项目

招标（采购）单位（盖章）：南阳市精神病医院

序号	审查内容	审查情况	备注
1	要求经营主体在本地区设立分支机构、缴纳税收社保或者与本地区经营主体组成联合体	是 否✓	
2	要求经营主体取得本地区业绩或者奖项	是 否✓	
3	要求经营主体取得培训合格证、上岗证等特定地区或者特定行业组织颁发的相关证书	是 否✓	
4	要求经营主体取得特定行业组织成员身份	是 否✓	
5	根据经营主体取得业绩的区域、所有制形式、投标产品的产地设置差异性得分	是 否✓	
6	根据经营主体的规模、注册地址、注册资金、市场占有率、负债率、净资产规模等设置差异性得分	是 否✓	
7	根据联合体成员单位的注册地址、所有制形式等设置差异性得分	是 否✓	
8	将特定行政区域、特定行业的业绩、奖项、荣誉奖励和慈善公益证明等作为投标条件、加分条件、中标条件	是 否✓	
9	在获取招标文件、开标环节要求投标人的法定代表人、技术负责人、项目负责人或者其他特定人员到场	是 否✓	
10	对不同所有制企业参与招投标设置实质上起到变相限制、排斥效果的其他规定	是 否✓	

填表说明：项目名称应与招标（采购）公告一致；审查情况请对应“是”或“否”打勾，如“是”请务必在备注栏说明具体情况。

招标（采购）单位审查人（签字）：审查时间：2024年10月11

日

