**南方医科大学口腔医院（广东省口腔医院）财政资金采购牙科综合治疗台项目(项目编号：0724-1801D63N4412)公开招标公告**

信息来源：广东省政府采购网 发布机构： 国义招标股份有限公司 发布日期：2018-11-06 16:47:26   
采购项目编号： [440000-201809-174012-0001](http://www.gdgpo.gov.cn/searchAuditNum/searchAuditNum/440000-201809-174012-0001.html)采购品目：口腔科设备及技工室器具 预算金额： 1,380,000.00 元   
代理机构：国义招标股份有限公司 项目负责人：吴继辉 项目经办人：曹敏

招标股份有限公司受广东省口腔医院的委托，对牙科综合治疗台进行公开招标采购，欢迎符合资格条件的供应商投标。

一、采购项目编号：440000-201809-174012-0001

二、采购项目名称：牙科综合治疗台

三、采购项目预算金额（元）：1,380,000

四、采购数量：10台

五、采购项目内容及需求：(采购项目技术规格、参数及要求，需要落实的政府采购政策)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **标的名称** | **数量** | **采购预算/最高限价(人民币)** |
| 牙科综合治疗台 | 10台 | 138万元 |

细技术规范请参阅招标文件中的用户需求书。投标人必须对项目内全部内容进行投标报价，如有缺漏，将导致投标无效。如投标报价超出最高限价，将导致投标无效。

本项目经政府采购管理部门同意，采购本国产品或不属于国家法律法规政策明确规定限制的进口产品（注：进口产品是指通过中国海关报关验放进入中国境内且产自关境外的产品，含已进入中国境内并在国内市场有销售的进口产品）。

六、供应商资格：

1、具备《政府采购法》第二十二条规定的条件(2017年财务报表(新成立公司提供成立至今的月或季度财务报表复印件)或银行出具的资信证明；税收部门出具的完税证明或投标截止时间前六个月内任意一个月的缴纳税收证明；2018年内开具的缴纳社会保险凭据。)

2、投标人应是在中华人民共和国境内注册的具有独立承担民事责任能力的法人。

3、在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）没有被列入失信被执行人、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记录名单及其他不符合规定条件的供应商。

4、投标人为制造商的，须具有有效的《医疗器械生产企业许可证》；投标人为经销商或代理商的，须具有有效的《医疗器械经营企业许可证》或《医疗器械经营备案证》(如国家另有规定，则其适用其规定)。

5、投标人必须提供所投所有产品有效期内的医疗器械注册证。

6、进口产品非制造商参加投标的，需取得所投所有产品制造商的书面有效授权或者是其在国内总代理商的书面有效授权；

7、单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一包号投标或者未划分包号的同一招标项目投标。(投标人出具声明函)

8、为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该采购项目的其他采购活动。(投标人出具声明函)

9、已报名并获取本次采购文件。(获取采购文件的具体方式详见本项目公告)

10、本项目不接受联合投标体投标。

招标代理机构只接受报名购买本项目招标文件供应商的投标。请投标人代表携带“1、法定代表人/负责人证明书、法定代表人/负责人授权委托书；2、营业执照副本复印件（如非“三证合一”证照，同时提供税务登记证副本复印件）；3、供应商应在信用中国网站（www.creditchina.gov.cn）“信用信息”、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）“政府采购严重违法失信行为信息记录”查询情况证明（报名时请提供两个网站的信用记录查询结果打印页面并加盖公章），如有被列入失信被执行人、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记录名单及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条件的供应商，不应参与本次政府采购活动，否则在查核后将被拒绝）。”购买招标文件，要求邮寄招标文件的应先传真以上资料，原件快递给采购代理机构。

注：国内邮购招标文件者应加50元人民币作特快专递费。采购代理机构将用航空快递及时寄去招标文件，但在任何情况下采购代理机构对邮寄过程中发生的迟交或遗失都不承担责任。

（1）前往以下地址购买

国义招标股份有限公司1楼购标室

地址：广州市东风东路726号1楼购标室

电话：020-37860612

传真：020-37860611

联系人：林小姐

（2）邮购（电汇时，请注明项目编号）

户    名：国义招标股份有限公司

开户银行：招商银行股份有限公司广州体育东路支行

帐    号：120905690610808

电话：020-37860613

传真：020-37860611

联系人：林小姐

七、符合资格的供应商应当在 2018年11月07日 至 2018年11月14日（北京时间9:00-12:00,14:00-16:30，法定节假日除外）到国义招标股份有限公司（详细地址：广州市东风东路726号）购买招标文件，招标文件每套售价150元（人民币），售后不退。

八、投标截止时间：2018年11月27日09时30分

九、提交投标文件地点：国义招标股份有限公司18楼会议室（广州市越秀区东风东路726号）

十、开标时间：2018年11月27日09时30分

十一、开标地点： 国义招标股份有限公司18楼会议室（广州市越秀区东风东路726号）

十二、本公告期限（5个工作日）自2018 年 11 月 07 日 至 2018 年 11 月 14 日止。

十三、联系事项

 招标代理机构：国义招标股份有限公司 招标人：南方医科大学口腔医院（广东省口腔医院）

采购代理机构联系人：余力、梁云亭、赖希捷 采购人联系人：丘小姐

电话：020-37860532/515/540 电话：020-84233792

传真：020-87768283 传真：020-34304115

联系地址：广州市东风东路726号18楼 联系地址：广州市江南大道南366号

邮编：510080 邮编：510515

发布人：国义招标股份有限公司

发布时间：2018年11月06日