**南方医科大学口腔医院（广东省口腔医院）**

**采购种植用一次性输水管配送服务资格项目**

**竞争性磋商邀请函**

南方医科大学口腔医院（广东省口腔医院）拟对种植用一次性输水管配送服务资格项目进行竞争性磋商采购，欢迎符合资格条件的供应商参加。

* 1. 采购项目编号：SBK-20181203
	2. 采购项目名称：南方医科大学口腔医院（广东省口腔医院）

遴选种植用一次性输水管配送服务资格项目。

* 1. 采购项目预算金额（元）：约人民币500000.00元。
	2. 采购数量：按实际需求采购
	3. 项目内容及需求：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 品种名称 | 单位 | 单价限价（元） | 数量与金额（元） |
| 种植用一次性输水管 | 条 | 12 | 按实际 |

**备注：**

* 1. 采购项目的详细内容及技术参数、执行标准：详见“用户需求”部分。
	2. 供应商必须对项目进行整体响应，不允许仅对其中部分内容进行响应。
	3. 说明：去年我院共采购种植用一次性输水管12次。
	4. 供应商资格
1. 投标人必须是在中华人民共和国境内注册的独立法人或其他组织，持有有效的营业执照或“三证合一”证照。
2. 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)
3. 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或备案证；
4. 进口产品非制造商参加投标的，需取得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；
5. 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，不得参加同一合同项下的采购活动 ；

6、未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)失信被执行人名单、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和中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)政府采购严重违法失信行为记录名单（以本项目投标截止日当天查询结果为准，该查询结果打印页面与项目档案一起存档）

7、本项目招标公告前三年内与采购人在履约过程中发生合同纠纷（包括但不限于：出现诚信、逾期供货、供货数量、质量存在问题等）以及存在诉讼或仲裁法律纠纷的供应商，不接受参与本次项目的投标。（以招标人出具的证明材料为准。）

1. 本项目不接受联合体投标；

9、已登记报名并获取了招标文件。

**获取招标文件时，供应商须携带以下资料（加盖单位公章）：**

1)供应商符合1-4规定的相关证明文件复印件；

2)提供“信用中国”（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）查询供应商信用记录查询结果截图并加盖公章。

3))获取招标文件经办人，需提供：

a)经办人如是法定代表人，需提供法定代表人证明书及法定代表人身份证复印件；

b)如是投标人授权代表，需提供法定代表人证明书及法定代表人身份证复印件、法定代表人授权委托书及授权代表身份证复印件；

**注：以上资料，均应同时放入响应文件中；采购人只接受办理报名及登记手续获取本竞争性磋商文件的供应商投标。**

采购人在竞争性磋商文件发售期间通过“信用中国”（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）查询供应商信用记录。采购人对供应商信用记录进行甄别，对列入失信被执行人、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，拒绝其参与采购活动（处罚期限届满的除外），如相关失信记录已失效，投标人需提供相关证明资料，信用信息查询记录和证据将与采购文件一并归档保存。

七、符合资格的供应商应当在2019年1月10日起至2019年1月16日期间（办公时间内，上午8:00-12:00和下午2:00-5:30时）到南方医科大学口腔医院设备科，广州市海珠区江南大道南368-1号连州商会4楼设备科提交报名并获取磋商文件，**本项目磋商是免费的，无须缴纳保证金；但报名人必须自付参加的所有费用。采购人只接受报名获取了本项目竞争性磋商文件供应商的报价。**

八、磋商报价截止时间：2019年1月17日9时30分。(注：投标截止时间前半小时，采购人开始受理磋商响应文件)

九、磋商响应文件送达地点：南方医科大学口腔医院（广东省口腔医院）十楼小会议室

（详细地址：广州市海珠区江南大道南366号）

（响应文件应由供应商授权代表亲自送达该地址，将不接受其它形式递交的响应文件）

十、磋商报价时间：2019年1月17日9时30分。

十一、磋商报价地点：南方医科大学口腔医院（广东省口腔医院）十楼小会议室

（详细地址：广州市海珠区江南大道南366号）

十二、本公告期限（七天）自2019年1月 10日至2019年1月16日止。

十二、采购人的名称、地址和联系方式：

采 购 人：南方医科大学口腔医院（广东省口腔医院）

地 址：广州市海珠区江南大道南366号

联 系 人：丘老师、陈老师

联系电话：020-84233792

传 真：020-34304115

 南方医科大学口腔医院

 （广东省口腔医院）

 2019年1月10日