南方医科大学口腔医院（广东省口腔医院）

**采购适合全麻手术用牙科综合治疗台项目邀请函**

各（潜在）供货商：

为满足临床需要，需采购一套适合全麻手术用牙科综合治疗台。现诚邀具有相应资质、信誉良好、具有此类项目实施经验的供货商前来投标，通过竞争性磋商的形式择优选用。

**一、采购项目标号：SBK-20180901**

**二、采购项目名称：**南方医科大学口腔医院（广东省口腔医院）采购适合全麻手术用牙科综合治疗台项目

**三、采购预算金额**：12.8万元人民币

**四、采购数量：**1套

**五、采购项目内容及需求：**（采购项目技术规格、参数及要求）

1、项目内容：适合全麻手术用牙科综合治疗台

2、采购项目技术规格、参数及要求：详见第二部分《用户需求书》

3、项目资金来源：自筹资金

4、招标形式：竞争性磋商

**六、供应商的资质要求：**

1、供应商必须是中华人民共和国境内注册的独立法人，持有有效的企业法人工商营业执照或“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《医疗器械经营备案凭证》(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；

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。（以采购人出具的证明材料为准。）

8、本项目不接受联合体投标。

9、供应商必须在广东省广州市设有常驻办公机构或办公场所。

符合以上资格条件的供应商请携如下资料复印件加盖公章报名：

(1)企业法人营业执照（或事业法人登记证）副本、税务登记证副本、组织机构代码证副本复印件（或“三证合一”营业执照副本复印件）；

(2)法定代表人证明书和授权委托书原件、被授权人身份证复印件；

(3)医疗器械企业经营许可证或医疗器械经营备案凭证或医疗器械企业生产许可证；

(4)投标人销售的货物如属于医疗器械第二类、第三类管理的产品，必须提供有效期内的医疗器械产品注册证和登记表复印件；

(5)投标人在广州市内设有常住办公机构或办公场所证明文件。（如：营业执照或房屋租赁协议等）

**七、报名时间： 符合资格的供应商应当在2019年3月26日至2019年4月4日期间**（北京时间：上午08:00至12:00,下午14:00至17:30）到南方医科大学口腔医院（广东省口腔医院）（详细地址：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、磋商截止时间**：**2019年4月9日14时30分（北京时间）**

(注：14时30分开始受理响应文件)

**九、磋商文件送达地点：**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、竞争性磋商时间：2019年4月9日14时30分（北京时间）**

**十一、竞争性磋商地点：**南方医科大学口腔医院（广东省口腔医院）十楼小会议室

**十二、本公告期限（七天）自2019年3月26日至2019年4月4日止。**

**十三、联系人：**

南方医科大学口腔医院（广东省口腔医院）设备科丘老师、陈老师

联系电话：020-84277792

传 真：020-34304115

南方医科大学口腔医院

（广东省口腔医院） 2019年 3月26日