**南方医科大学口腔医院灭菌棉类、纱布类配送服务项目询价调研邀请函**

根据医院发展需要，拟采购如下项目，欢迎符合条件的供应商报名。

一、 项目内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 采购货物内容 | 单位 | 数量 |
| 灭菌/非灭菌棉球 | 包 | 按临床需求 |
| 灭菌/非灭菌棉条、棉签 | 包 | 按临床需求 |
| 灭菌/非灭菌类纱布类 | 包 | 按临床需求 |
| 混合装棉类及其他 | 包 | 按临床需求 |

报价人须对本项目内容全部响应并分别报价，任何只对项目内其中一部分内容进行的报价均被视为无效报价。

二、参与活动的企业应符合以下资格：

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、本项目不接受联合体投标。

三、活动时间

1、公告时间：2019年7月12日至2019年7月19日

2、递交调研表截止时间：2019年7月19日17:30

四、活动要求

1、参加活动的企业必须提供报价单和销售记录，销售记录资料是包括企业推荐产品型号和价格的发票、合同或中标通知书复印件，能提供全国知名口腔医院或三甲公立医院的记录资料的更佳。

2、交货期及售后服务

3、项目需求**附件** ，请根据**附件**内容报价

四、递交调研资料方式和地点

1、上门或快递递交地址：广州市海珠区江南大道南368号4楼设备科

2、电子邮件递交邮箱：nykqsbk@126.com

五、联系人和电话

1、联系人：杨老师

2、联系电话：020-84233792

 南方医科大学口腔医院（广东省口腔医院）

 设备科

2019年7月11日