**南方医科大学口腔医院（广东省口腔医院）采购蒸汽压力灭菌器及相关配套服务项目招标公告**

南方医科大学口腔医院（广东省口腔医院）对“南方医科大学口腔医院（广东省口腔医院）采购蒸汽压力灭菌器及相关配套服务项目”进行竞争性磋商采购，欢迎符合资格条件的供应商投标。

**一、采购项目编号：**SBK-20190601

**二、采购项目名称：**南方医科大学口腔医院（广东省口腔医院）采购蒸汽压力灭菌器及相关配套服务项目

**三、采购预算：**自筹资金

**四、项目内容及需求：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 设备名称 | 单位 | 数量 | 金额（元） |
| 压力蒸汽灭菌器 | 台 | 6 | 390000.00 |
| 相关配套服务项目 | 项 | 1 |

交货地点：由招标人指定交货地点。

交货期：合同签订后60天内交。

具体内容详见《用户需求书》。

**五、供应商资格条件：**

1、供应商应具备《政府采购法》第二十二条规定的条件：

（1）具有独立承担民事责任的能力；

（2）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（3）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（4）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（5）参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（6）法律、行政法规规定的其他条件。

2、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政府采购活动（以国家企业信用信息公示系统www.gsxt.gov.cn查询结果为准）；

3、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；（以本项目磋商截止日查询结果为准，该查询结果打印页面与项目档案一起存档）

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《医疗器械经营备案凭证》(如国家另有规定，则其适用其规定)；

5、供应商须提供所投产品有效期内的医疗器械产品注册证；

6、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；

7、本项目不接受联合体参加。

**六、报名方式：**

**符合资格的供应商应当在2020年05月06日起至2020年05月14日期间（办公时间内，上午8:00-12:00和下午2:00-5:30时）须携带以下报名资料（加盖单位公章）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）办理报名及登记手续。**

1)供应商符合1-6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)购买招标文件经办人，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)经办人如是投标人授权代表，需提供a)的资料、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；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、竞争性磋商文件获取方式：**

采购人按照供应商在登记手续上登记的**联系邮件**发送竞争性磋商文件。

注：本项目磋商文件免费获取，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：2020年05月15日09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）

**十一、本公告期限自2020年05月06日至2020年05月15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：邱小姐

联系电话：020-84233792

南方医科大学口腔医院

2020年04月28日