**南方医科大学口腔医院（广东省口腔医院）口腔颌面曲面体层X射线机竞争性磋商公告**

广东志正招标有限公司受南方医科大学口腔医院（广东省口腔医院）的委托，拟对南方医科大学口腔医院（广东省口腔医院）口腔颌面曲面体层X射线机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：ZZ0200346NA5A03。
	2. 采购项目名称：南方医科大学口腔医院（广东省口腔医院）口腔颌面曲面体层X射线机。
	3. 采购项目预算金额（元）：人民币590,000.00元。
	4. 采购数量：1项
	5. 项目内容及需求：

|  |  |
| --- | --- |
| **采购内容/用途** | **最高限价** |
| 口腔颌面曲面体层X射线机 | 人民币590,000.00元 |

**备注：**

* 1. 服务详细内容、要求及执行标准：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. 本项目不属于政府采购项目。
	4. 供应商资格
	5. 具备独立承担民事责任能力的法人或其他组织，提供以下材料：

提供最新的营业执照（或事业单位法人证书，或社会团体法人登记证书，或执业许可证）副本复印件。若以不具有独立承担民事责任能力的分支机构参与磋商，须取得具有法人资格的总公司的授权书，并提供总公司营业执照副本复印件；

* 1. 未列入失信被执行人、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的供应商（以磋商当日采购代理机构在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）的查询结果为准；处罚期限届满的除外。如“信用中国”网站查询结果显示“没有找到您搜索的企业”或“没有找到您搜索数据”，视为没有上述三类不良信用记录）。
	2. 提供有效期内的医疗器械生产企业许可证或医疗器械经营企业许可证复印件。（如国家另有规定，则适用其规定）
	3. 所投产品具有有效的医疗器械注册证。（如国家另有规定，则适用其规定）
	4. 若供应商所投的货物不是供应商自己制造的，供应商应得到制造商同意其在本次投标中提供该货物的正式授权书及售后服务承诺函，授权关系必须保持连贯性。
	5. 本项目只接受购买了采购文件的单位提交的响应文件；
	6. 不得参与同一采购项目竞争的供应商（提供资格声明函）

1）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，不得参加同一包组磋商或者未划分包组的同一采购项目的采购活动。如同时参加，则评审时均作无效处理。

2）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。

* 1. 本项目不接受联合体参与磋商。

获取磋商文件方式：现场购买或邮购。供应商代表需携带以下资料购复印件加盖公章，买磋商文件：

* 1. 供应商营业执照副本；
	2. 提供有效期内的医疗器械生产企业许可证或医疗器械经营企业许可证复印件。（如国家另有规定，则适用其规定）
	3. 所投产品具有有效的医疗器械注册证。（如国家另有规定，则适用其规定）
	4. 若供应商所投的货物不是供应商自己制造的，供应商应得到制造商同意其在本次投标中提供该货物的正式授权书及售后服务承诺函，授权关系必须保持连贯性。

报名资料参与正式投标时须放入磋商文件中；对报名供应商资格要求的合格性由评标委员会在审查时进行评判和论断。

获取采购文件方式：**现场领购或线上购买，售后不退。**线上购买采购文件的供应商，请登录广东志正招标有限公司官网“http://www.zztender.com/”中的“购买标书”入口进行线上操作并交费，详见官网“线上售标操作指引”。采购代理机构将按供应商提供的信息，发送电子采购文件并邮寄纸质采购文件。建议供应商选择线上购买方式，邮寄费另付60元。（咨询电话020-87554018，邓小姐）

* 1. 符合资格的供应商应当在2020年8月10日起至2020年8月14日期间（办公时间内，法定节假日除外）到广东志正招标有限公司（详细地址：广州市天河区龙怡路117号银汇大厦5楼）购买磋商文件，磋商文件每套售价300元，售后不退。
	2. 提交磋商响应文件截止时间：2020年8月21日上午9:30分。
	3. 提交磋商响应文件地点：广州市天河区龙怡路117号银汇大厦5楼广东志正招标有限公司会议室。
	4. 磋商时间：2020年8月21日上午9:30分。
	5. 磋商地点：广州市天河区龙怡路117号银汇大厦5楼广东志正招标有限公司会议室。
	6. 联系事项

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （一）采购代理机构：广东志正招标有限公司 |  | 地址：广州市天河区龙怡路117号银汇大厦5楼 |
| 联系人：潘先生 |  | 联系电话：020-87554018 6005 |
| 传真：020-87554028 |  | 邮编：510640 |
| （二）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：何老师 |  | 联系电话：020-84233792 |

**内部纪律监督电话：020-87554258**

**广东志正招标有限公司**

**2020年8月7日**