

开封市口腔医院牙体牙髓科空气消毒牙科采购综合治疗椅项目竞争性磋商公告

(招标编号：HNHX-2024-91 号)

项目所在地区：河南省,开封市,市辖区

一、招标条件

本开封市口腔医院牙体牙髓科空气消毒牙科采购综合治疗椅项目已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源为自筹资金 44 万元，招标人为开封市口腔医院。本项目已具备招标条件，现招标方式为其它方式。

二、项目概况和招标范围

规模：开封市口腔医院牙体牙髓科空气消毒牙科采购综合治疗椅

范围：本招标项目划分为 1 个标段，本次招标为其中的：

(001)开封市口腔医院牙体牙髓科空气消毒牙科采购综合治疗椅项目；

三、投标人资格要求

(001 开封市口腔医院牙体牙髓科空气消毒牙科采购综合治疗椅项目)的投标人资格能力要求：1、符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件：

(1)具有独立承担民事责任的能力（供应商须具有独立法人资格，具有有效的营业执照）并在人员、设备、资金等方面具备相应的能力；

(2)具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度(提供 2023 年经会计事务所审计的财务报告；新成立公司提供基本开户银行出具的资信证明)；

(3)具有履行合同所必需的设备和专业技术能力（需提供承诺书，格式自拟）；

(4)有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供近一个月（2024 年 1 月 1 日以后）企业缴纳社保证明和完税证明等证明材料）；

(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（格式自拟）；

(6)法律、行政法规规定的其他条件；

2、投标产品须符合《医疗器械监督管理条例》（国务院令 第 739 号）相关规定，取得有效的医疗器械产品注册证或备案凭证；供应商为代理商应具有符合《医疗器械监督管理条例》

（国务院令 第 739 号）相适应的经营资格（具有有效的医疗器械经营许可证）；供应商为境内生产商应具有符合《医疗器械监督管理条例》（国务院令 第 739 号）相适应的生产资格

（具有有效的医疗器械生产许可证）；

3、供应商不得存在财库[2016]125号《关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》中拒绝其参与政府采购活动的行为；供应商应通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）查询：“失信被执行人、重大税收违法失信主体”和“中国政府采购网”（www.ccgp.gov.cn）查询：“政府采购严重违法失信行为记录名单”信用记录，并提供查询结果。

4、本次招标不接受联合体投标。；

本项目 **不允许** 联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间：从2024年11月22日09时00分到2024年11月28日17时00分

获取方式：供应商将加盖公章清晰的营业执照、法定代表人身份证、授权委托书、授权委托人身份证扫描件，以电子版方式发送至邮箱 hnhx2024@126.com 注明联系人和电话。

五、投标文件的递交

递交截止时间：2024年12月02日15时00分

递交方式：开封市口腔医院（开封市龙亭区东大街90号）4楼会议室纸质文件递交

六、开标时间及地点

开标时间：2024年12月02日15时00分

开标地点：开封市口腔医院（开封市龙亭区东大街90号）4楼会议室

七、其他

一、项目基本情况

1、项目编号：HNHX-2024-91号

2、项目名称：开封市口腔医院牙体牙髓科空气消毒牙科采购综合治疗椅项目

3、采购方式：竞争性磋商

4、预算金额：440000.00元

最高限价：440000.00元

序号 包号 包名称 包预算（元） 包最高限价（元）

1 HNHX-2024-91号 开封市口腔医院牙体牙髓科空气消毒牙科采购综合治疗椅项目

440000.00 440000.00

5、采购需求（包括但不限于标的的名称、数量、简要技术需求或服务要求等）：

（1）供货期：签订合同之日起15日历天内安装调试完毕；

（2）资金来源：自筹资金；

- (3) 采购范围：本项目磋商文件及采购需求内所有内容；
- (4) 标段划分：本项目划分为一个标段
- (5) 质量要求：合格；
- 6、合同履行期限：签订合同之日起 15 日历天内安装调试完毕
- 7、本项目是否接受联合体投标：否
- 8、是否接受进口产品：否
- 9、是否专门面向中小企业：是

二、申请人资格要求

- 1、满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；
- 2、落实政府采购政策满足的资格要求：本项目执行促进中小企业发展等政府采购政策（监狱企业、残疾人福利性企业视同小微企业）；
- 3、本项目的特定资格要求

3.1 资格要求：

- 1、符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件：
 - (1) 具有独立承担民事责任的能力（供应商须具有独立法人资格，具有有效的营业执照）并在人员、设备、资金等方面具备相应的能力；
 - (2) 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度(提供 2023 年经会计事务所审计的财务报告；新成立公司提供基本开户银行出具的资信证明)；
 - (3) 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力（需提供承诺书，格式自拟）；
 - (4) 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供近一个月（2024 年 1 月 1 日以后）企业缴纳社保证明和完税证明等证明材料）；
 - (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（格式自拟）；
 - (6) 法律、行政法规规定的其他条件；
- 2、投标产品须符合《医疗器械监督管理条例》（国务院令第 739 号）相关规定，取得有效的医疗器械产品注册证或备案凭证；供应商为代理商应具有符合《医疗器械监督管理条例》（国务院令第 739 号）相适应的经营资格（具有有效的医疗器械经营许可证）；供应商为境内生产商应具有符合《医疗器械监督管理条例》（国务院令第 739 号）相适应的生产资格（具有有效的医疗器械生产许可证）；
- 3、供应商不得存在财库[2016]125 号《关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》中拒绝其参与政府采购活动的行为；供应商应通过“信用中国”网站

(www.creditchina.gov.cn)查询：“失信被执行人、重大税收违法失信主体”和“中国政府采购网”(www.ccgp.gov.cn)查询：“政府采购严重违法失信行为记录名单”信用记录，并提供查询结果。

4、本次招标不接受联合体投标。

三、获取招标文件

1. 时间：2024年11月22日至2024年11月28日，每天8:30至12:00，下午14:00至17:00（北京时间，法定节假日除外。）

2. 方式：供应商将加盖公章清晰的营业执照、法定代表人身份证、授权委托书、授权委托人身份证扫描件，以电子版方式发送至邮箱 hnhx2024@126.com 注明联系人和电话。

3. 售价：500 元

四、投标截止时间及地点

1. 时间：2024年12月02日15时00分（北京时间）

2. 地点：开封市口腔医院（开封市龙亭区东大街90号）4楼会议室。

五、开标时间及地点

1. 时间：2024年12月02日15时00分（北京时间）

2. 地点：开封市口腔医院（开封市龙亭区东大街90号）4楼会议室。

六、发布公告的媒介及招标公告期限

本次公告在《中国招标投标公共服务平台》、《河南省电子招标投标公共服务平台》上发布。

七、其他补充事宜

/

八、凡是对本次招标提出询问，请按照以下方式联系

1. 采购人信息

名称：开封市口腔医院

地址：开封市龙亭区东大街90号

联系人：左先生

联系方式：13393823655

2. 采购代理机构信息（如有）

名称：河南华汐工程管理有限公司

地址：河南省郑州市惠济区江山路街道天河路33号11号楼210室

联系人：王女士

联系方式：16668266170

3. 项目联系方式

联系人：王女士

联系方式：16668266170

八、监督部门

本招标项目的监督部门为/。

九、联系方式

招标人：开封市口腔医院

地址：开封市龙亭区东大街 90 号

联系人：左先生

电话：13393823655

电子邮件：/

招标代理机构：河南华汐工程管理有限公司

地址：河南省郑州市惠济区江山路街道天河路 33 号 11 号楼 210 室

联系人：王女士

电话：16668266170

电子邮件：hnhx2024@126.com

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）：_____（签名）

招标人或其招标代理机构：_____（盖章）