南京市口腔医院模型、义齿运输服务采购公告 (招标编号: JSDY-2024F278)

项目所在地区: 江苏省南京市

一、招标条件

本南京市口腔医院模型、义齿运输服务已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源为其他资金:16万元,招标人为南京市口腔医院。本项目已具备招标条件,现招标方式为其他。

二、项目概况和招标范围

规模: 根据采购人单位实际工作需求,现需对南京市口腔医院模型、义齿运输服务进行采购。服务内容详见下表。 快递服务 序号 服务形式 1 专人直送 2 标快 包装服务 序号 尺寸 承重 1 20cm×15cm×10cm 1kg 2 20cm×20cm×15cm 3kg 3 30cm×20cm×15cm 3kg 4 30cm×25cm×20cm 5kg 5 40cm×30cm×20cm 10kg 6 40cm×30cm×30cm×30cm 15kg 7 60cm×40cm×30cm 15kg 8 70cm×40cm×32cm 15kg 9 50cm×30cm×50cm 15kg 10 60cm×50cm×40cm 15kg 打包服务 序号 服务形式 1 打包服务

范围:本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

南京市口腔医院模型、义齿运输服务

三、投标人资格要求

南京市口腔医院模型、义齿运输服务:

- 1、供应商应提供下列资格证明材料(包括但不限于)
- (1) 具有独立承担民事责任的能力(提供法人或者其他组织的营业执照,自然人的身份证);
- (2) 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度(提供参加本次政府采购活动前上一年度的会计报表);
- (3) 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力(根据项目需求提供履行合同所必需的设备和专业技术能力的声明及证明材料);
- (4) 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录(提供参加本次政府采购活动前一年内(至少一个月)依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料);
- (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(提供参加本次政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明):
 - (6) 满足本项目特定资格要求的证明材料: 无;
- (7) 法律、行政法规规定的其他条件(提供项目实施所必须的许可资质证明材料): 无。

本项目不 允许联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间: 2024-10-23 09:30到2024-10-25 17:00

获取方式: 本项目采购文件按照100元/本收取费用。自采购公告发布之日起至2024年10 月25日上午9: 30-11: 30, 下午14: 00-17: 00止(北京时间, 法定节假日除外), 请各潜 在供应商将以下材料以扫描件形式发送至代理机构邮箱(jsdayou2015@vip.126.com),并 注明单位(全称)、法定代表人、授权委托人、联系电话、项目名称、项目编号,代理机构 将在收到邮件后的一个工作日内回复供应商是否通过,通过后代理机构将会把采购文件发送 至供应商邮箱,请各供应商留意邮箱情况。 (1) 具有有效期内的营业执照副本或具有有效 年检的社会组织法人登记证书(一份加盖公章复印件); (2)法人授权委托书(原件一份 并加盖公章); (3)授权委托人身份证(一份加盖公章复印件); (4)南京市政府采购 供应商信用记录表暨信用承诺书(原件并加盖公章)。 根据《南京市政府采购供应商信用 管理工作暂行办法》(宁财规(2018)10号)有关规定,凡在南京地区参加政府采购活动的 供应商,应当事先登陆"信用南京"(www.njcredit.gov.cn)或"南京公共采购信息 网"(https://n.jgc.jfh.com/)主页"政府采购供应商诚信档案"栏目进行注册登记。由 于特殊原因未及时注册的供应商可先行获取采购文件,但必须在提交响应文件截止日两天前 办理。 供应商参加本次政府采购活动时,在采购文件发布之日起至递交响应文件截止日 前,应先登录"信用南京"在线打印其"南京市政府采购供应商信用记录表暨信用承诺 书",经法定代表人签字、加盖供应商公章后作为响应文件的组成部分,"南京市政府采购 供应商信用记录表暨信用承诺书"是参加本次政府采购活动的必备材料。(南京市政府采购 供应商诚信档案管理系统客服电话: 025-52718366; 供应商可就用户注册与打印"南京市政 府采购供应商信用记录表暨信用承诺书"等事宜进行咨询。) 注:供应商通过后,须将购 买采购文件的付款记录截图发送至代理机构邮箱,经代理机构确认无误后方可获取采购文 件。采购文件购买付款账号(支付宝): jsdayou2015@vip.126.com,付款时请备注相关项 目及供应商单位名称。

五、投标文件的递交

递交截止时间: 2024-10-31 14:30

递交方式: 现场递交

六、开标时间及地点

开标时间: 2024-10-31 14:30

开标地点:南京市口腔医院2号楼510会议室。

七、其他

- 1、项目编号: JSDY-2024F278
- 2、项目名称:南京市口腔医院模型、义齿运输服务
- 3、预算金额: 160000元/年(本项目按照单价进行报价,按实结算;该金额为预估费用,具体以实际发生为准,且年度累计采购不超过该金额。)
- 4、采购内容:根据采购人单位实际工作需求,现需对南京市口腔医院模型、义齿运输服务进行采购。服务内容详见下表。

快递服务

序号 服务形式

- 1 专人直送
- 2 标快

包装服务

序号 尺寸 承重

- 1 20cm×15cm×10cm 1kg
- 2 20cm×20cm×15cm 3kg
- 3 30cm×20cm×15cm 3kg
- $4~30 \text{cm} \times 25 \text{cm} \times 20 \text{cm} 5 \text{kg}$
- 5 40cm×30cm×20cm 10kg
- 6 40cm×30cm×30cm 15kg
- 7 60cm×40cm×30cm 15kg
- 8 70cm×40cm×32cm 15kg
- 9 50cm×30cm×50cm 15kg
- 10 60cm×50cm×40cm 15kg

打包服务

序号 服务形式

- 1 打包服务
- 5、项目服务期限:一年,服务期满经采购人考评合格后,采购人有权决定是否续签服 务合同,但服务合同总期限应不超3年,续签次数不得超过2次。
 - 6、本项目不接受联合体投标。

八、监督部门

本招标项目的监督部门为。

九、联系方式

招 标 人: 南京市口腔医院

地 址: 南京市中央路30号

联 系 人: /

电 话: 025-83620164

电 子 邮 件: /

招标代理机构: 江苏大友招标代理咨询有限公司

地 址: 南京市鼓楼区江东北路95号3楼

联 系 人: 顾工、吴工

电 话: 025-69576310

电 子 邮 件: jsdayou2015@vip.126.com

招标人或其招标代理机构主要负责人(项目负责人): **郑洁** (签名) 招标人或其招标代理机构: _____(盖章)