

口腔科器械采购招标公告

一、招标人：云南中医药大学第二附属医院

二、项目名称：云南中医药大学第二附属医院口腔科器械采购项目

三、招标地址：云南中医药大学第二附属医院院内

四、招标项目基本情况：（预算价五万元）

①口腔治疗用镊子、探针共 120 把，单价合约 30 元左右/（镊子+探针）；

②充填治疗器械 50 把，单价约 25 元/把；

③牙挺 25 把，单价约 40 元/把；

④牙钳 20 把，单价约 100 元/把；

⑤高速机头 30 把，单价约 1200 元左右/把；

⑥洁牙机柄头 4 套，单价约 1000 元左右/套。

五、项目期限：合同签订之日起至完成服务合同时，本合同自然终止。

六、招标报名时间:公告之日起至 2021 年 12 月 03 日下午 17:30 时整截止(北京时间)

七、资格预审时间：2021 年 12 月 02 日下午 17:30 时截止(北京时间)

八、招标方式：采用询价方式

九、评标标准：

评审项目	标准分	评审分项	内容说明
技术部分(40分)	40	产品符合技术要求	两项设备有一项不符合扣5分,6项不满足0分。
商务部分(30分)	10	商务条款响应性	对商务条款的响应程度横向对比情况打分;
	10	服务	根据投标人同类合同横向对比情况打分;
	10	售后服务	根据投标人优劣情况横向对比情况打分;
价格部分(30分)	30		

十、**询价函递交截止时间**：2021年12月03日下午17:30时整（北京时间）

十一、**询价函开启时间**：2021年12月06日下午14:30时

十二、**询价函开启地点**：云南中医药大学第二附属医院院内

十三、**提交询价函需具备的条件**：符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条要求及中华人民共和国注册证要求、在中华人民共和国境内注册，有独立法人资格，有独立承担民事责任的能力，有健全的、有效的管理制度和质量保证体系及相关公司资质、公司营业执照、法定代表人身份证明书或法定代表人签署的授权委托书。

十四、**询价申请人报名时需提供的材料**：

1、询价报名申请书

2、《工商营业执照》（经年审合格）副本复印件

3、《资质证》副本复印件

4、法定代表人证明书原件及身份证复印件。如属法定代表人授权的还需提供法定代表人委托书原件及代理人身份证复印件

说明：询价申请人提供的以上资料均一式一份，并按上述顺序装订，所有复印件需加盖物业管理企业公司公章，并带相关原件核对。上述资料有任何一项缺漏，都视为弃权。

十五、**询价申请人资格审核**：

询价申请人要对所提供资料的真实性、准确性负责，若有虚假或偏差，一经查实，将取消其投标资格。

十六、**询价申请人资格确定**：在资格预审合格的投标申请人过多时，经由招标人从中选择不少于3家的资格预审合格投标申请人参与最后竞标。

十七、如招标文件有重大缺陷，招标采购方可以通知各投标方终止本次招标活动。

十八、**招标联系电话**：63307831

联系时间：周一至周五（上午8:00—12:00；下午14:00—17:30）

云南中医药大学第二附属医院资产管理科

二〇二一年十一月二十九日

