

南京市口腔医院热牙胶充填仪（二次）询比采购公告
(招标编号: XDZX-2025-02-159)

项目所在地区: 江苏省南京市

一、招标条件

本南京市口腔医院热牙胶充填仪（二次）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:45万元， 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: 南京市口腔医院采购热牙胶充填仪共15台，接受进口产品，具体要求见采购文件。

范围: 本招标项目划分为1个标段，本次招标为其中的:

南京市口腔医院热牙胶充填仪（二次）

三、投标人资格要求

南京市口腔医院热牙胶充填仪（二次）:

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. 依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。
4. 具备履行合同所必需的设备和专业技术能力。
5. 参加采购活动前3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。
7. 投标产品若为进口设备，供应商须提供代理商/经销商证书或制造商专项授权书（原件标后备查）；
8. 投标产品按国家规定须医疗器械注册证的，供应商须提供产品的《医疗器械注册证》；按国家规定须进行备案的，供应商须提供产品的《第一类医疗器械备案凭证》（复印件加盖公章）；
9. 供应商为医疗器械经营企业的，须根据产品的类别，提供供应商的《医疗器械经营许可证》或者《二类医疗器械经营备案凭证》或具备第一类医疗器械销售的证明材料（复印件加盖公章）；
10. 供应商为医疗器械生产企业投标企业产品的，须根据产品的类别，提供《医疗器械生产许可证》或者《第一类医疗器械生产备案凭证》（复印件加盖公章）；
11. 未被“信用中国”网、“中国政府采购”网、江苏政府采购网列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、严重失信行为记录名单。
12. 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采购活动。否则，相关申请均无效。

本项目不允许多家联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间：2025-09-29 09:00到2025-10-13 17:00

获取方式：微信公众号（服务号）下方菜单栏“文件获取”中填写信息，获取纸质采购文件。微信公众号（服务号）名称：南京相度工程咨询有限公司。

五、投标文件的递交

递交截止时间：2025-10-15 09:30

递交方式：纸质文件

六、开标时间及地点

开标时间：2025-10-15 09:30

开标地点：南京市口腔医院2号楼5楼510会议室。

七、其他

具体内容详见附件。

八、监督部门

本招标项目的监督部门为南京市口腔医院。

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：王老师
电 话：025-83620164
电 子 邮 件：/

招 标 代 理 机 构：南京相度工程咨询有限公司
地 址：南京市秦淮区中山南路414号1301-1303室
联 系 人：阮登湖（项目负责人）、万晗晓
电 话：025-85507079
电 子 邮 件：njxdzx@126.com

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）万晗晓（签名）

招标人或其招标代理机构： （盖章）

南京市口腔医院热牙胶充填仪（二次）

询比采购公告

项目概况

南京市口腔医院热牙胶充填仪（二次）采购项目的潜在供应商应在南京相度工程咨询有限公司获取采购文件，并于 2025 年 10 月 15 日 9:30（北京时间）前递交响应文件。

一、项目基本情况

（一）项目编号：XDZX-2025-02-159

（二）项目名称：南京市口腔医院热牙胶充填仪（二次）

（三）采购方式：询比采购

（四）采购预算：45 万元（采购包 1：热牙胶充填仪 9 台，预算 27 万元；采购包 2：热牙胶充填仪（无线）6 台，预算 18 万元）

（五）采购需求：南京市口腔医院采购热牙胶充填仪共 15 台，接受进口产品，具体要求见采购文件。

采购包号	产品明细	数量	总预算	是否接受进口	交货时间
1	热牙胶充填仪	9 台	27 万元	是	自合同签订，接到采购人通知后 30 日内完成供货
2	热牙胶充填仪（无线）	6 台	18 万元	是	自合同签订，接到采购人通知后 30 日内完成供货

（六）本项目不接受联合体。

二、申请人的资格要求

- 具有独立承担民事责任的能力。
- 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。

3. 依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。
4. 具备履行合同所必需的设备和专业技术能力。
5. 参加采购活动前 3 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。
7. 投标产品若为进口设备，供应商须提供代理商/经销商证书或制造商专项授权书（原件标后备查）；
8. 投标产品按国家规定须医疗器械注册证的，供应商须提供产品的《医疗器械注册证》；按国家规定须进行备案的，供应商须提供产品的《第一类医疗器械备案凭证》（复印件加盖公章）；
9. 供应商为医疗器械经营企业的，须根据产品的类别，提供供应商的《医疗器械经营许可证》或者《二类医疗器械经营备案凭证》或具备第一类医疗器械销售的证明材料（复印件加盖公章）；
10. 供应商为医疗器械生产企业投本企业产品的，须根据产品的类别，提供《医疗器械生产许可证》或者《第一类医疗器械生产备案凭证》（复印件加盖公章）；
11. 未被“信用中国”网、“中国政府采购”网、江苏政府采购网列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、严重失信行为记录名单。
12. 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采购活动。否则，相关申请均无效。

三、获取采购文件

(一) 采购文件提供时间：2025 年 9 月 29 日 09:00 至 2025 年 10 月 13 日 17:00，每天上午 9:00-11:30，下午 14:00-17:00（北京时间）。

提供期限届满后，获取采购文件的潜在供应商不足 3 家的，可以顺延提供期限，并予公告。

(二) 地点：南京相度工程咨询有限公司

(三) 方式：微信公众号（服务号）下方菜单栏“文件获取”中填写信息，获取纸质采购文件。微信公众号（服务号）名称：南京相度工程咨询有限公司。



（四）采购文件费用：500 元/包，售后不退。

四、响应文件提交

（一）截止时间：2025 年 10 月 15 日 9:30（北京时间）

（二）地点：南京市口腔医院 2 号楼 5 楼 510 会议室。

五、开启

（一）截止时间：2025 年 10 月 15 日 9:30（北京时间）

（二）地点：南京市口腔医院 2 号楼 5 楼 510 会议室。

六、公告期限

自公告发布之日起 3 个工作日。

七、其他补充事宜

无

八、对本次采购提出询问，请按以下方式联系。

1. 采购人信息

名称：南京市口腔医院

地址：南京市中央路 30 号

联系人：王老师

联系方式：025-83620164

2. 采购代理机构信息

名称：南京相度工程咨询有限公司

地址：南京市中山南路 414 号投资大厦 A 层（13 层）C 室

联系人：阮登湖（项目负责人）

联系方式：025-85507079

3. 项目联系方式

项目联系人：阮登湖（项目负责人）、万晗晓

电话：025-85507079