

东海县中医院牙科综合治疗机采购项目竞争性磋商公告
(招标编号: KY32072220251011-001)

项目所在地区: 江苏省连云港市东海县

一、招标条件

本东海县中医院牙科综合治疗机采购项目已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为国有资金:27万元, 招标人为东海县中医院。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: 东海县中医院牙科综合治疗机采购项目, 东海县中医院拟采购5台牙科综合治疗机(普通)、1台牙科综合治疗机(种植)。

范围: 本招标项目划分为1个标段, 本次招标为其中的:

东海县中医院牙科综合治疗机采购项目

三、投标人资格要求

东海县中医院牙科综合治疗机采购项目:

(一)满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定:

1. 法人或者其他组织的营业执照等证明文件, 自然人的身份证明;
2. 上一年度的财务状况报告; (成立不满一年无需提供);
3. 依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料; (提供提交响应文件截止时间前一年内至少一个月依法缴纳税收及缴纳社会保障资金的证明材料, 供应商依法享受缓缴、免缴税收、社会保障资金的提供证明材料)
4. 具备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;
5. 参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明;
6. 法律、行政法规规定的其他条件;
7. 资格审查现场查询信用中国、中国政府采购网, 供应商被列入失信被执行人、税收违法黑名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的, 拒绝其参与政府采购活动。(响应文件提供查询结果截图)

8. 根据连财购〔2023〕4号文件精神, 2、3项可以提供《财务状况报告及税收、社会保障资金缴纳情况承诺函》。(详见响应文件格式)

(二)落实政府采购政策需满足的资格要求: 无

(三)本项目的特定资格要求: 供应商应具备医疗器械生产许可证或医疗器械经营许可证。

(四)本项目的其他资格要求:

1. 本项目不接受进口产品(进口产品是指通过中国海关报关验放进入中国境内且产自关境外的产品)。

2. 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政府采购活动。除单一来源采购项目外，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。
3. 法律、法规规定的其他条件。

本项目不 允许联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间：2025-10-11 00:00到2025-10-17 17:30

获取方式：本项目接受现场报名或邮寄方式报名, 供应商可以自行前往代理机构报名或通过邮寄方式将报名资料邮寄给代理机构，报名需提供的资料：授权委托书原件及授权委托书人身份证复印件、营业执照复印件加盖公章、报名登记表（联系代理机构获取）。

五、投标文件的递交

递交截止时间：2025-10-21 09:00

递交方式：现场递交

六、开标时间及地点

开标时间：2025-10-21 09:00

开标地点：连云港科宜项目管理有限公司会议室

七、其他

东海县中医院牙科综合治疗机采购项目竞争性磋商公告

受东海县中医院的委托，连云港科宜项目管理有限公司就东海县中医院牙科综合治疗机采购项目进行竞争性磋商采购，欢迎符合资格要求的供应商参加。

一、项目基本情况

- 1、项目编号：KY32072220251011-001；
- 2、项目名称：东海县中医院牙科综合治疗机采购项目；
- 3、采购方式：竞争性磋商；
- 4、预算金额：人民币27万元；
- 5、最高限价：人民币270000元，报价超过最高限价的按无效响应处理；
- 6、采购需求：东海县中医院拟采购5台牙科综合治疗机（普通）、1台牙科综合治疗机（种植），详见项目需求；
- 7、项目地点：东海县中医院；
- 8、交货期或交付使用期：合同签订后30日内完成供货安装并调试完成，达到预期效果；
- 9、质量标准：合格，满足采购文件要求和采购人使用需求；
- 10、本次招标不接受联合体投标。

二、申请人的资格要求

(一)满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定：

1. 法人或者其他组织的营业执照等证明文件，自然人的身份证明；

2. 上一年度的财务状况报告；（成立不满一年无需提供）；
3. 依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料；（提供提交响应文件截止时间前一年至少一个月依法缴纳税收及缴纳社会保障资金的证明材料，供应商依法享受缓缴、免缴税收、社会保障资金的提供证明材料）
4. 具备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；
5. 参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明；
6. 法律、行政法规规定的其他条件；
7. 资格审查现场查询信用中国、中国政府采购网，供应商被列入失信被执行人、税收违法黑名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的，拒绝其参与政府采购活动。（响应文件提供查询结果截图）
8. 根据连财购（2023）4号文件精神，2、3项可以提供《财务状况报告及税收、社会保障资金缴纳情况承诺函》。（详见响应文件格式）

（二）落实政府采购政策需满足的资格要求：无

（三）本项目的特定资格要求：供应商应具备医疗器械生产许可证或医疗器械经营许可证。

（四）本项目的其他资格要求：

1. 本项目不接受进口产品（进口产品是指通过中国海关报关验放进入中国境内且产自关境外的产品）。
2. 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政府采购活动。除单一来源采购项目外，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。
3. 法律、法规规定的其他条件。

三、获取采购文件

- 1、获取时间：2025年10月11日至2025年10月17日17时30分止（北京时间）；
- 2、获取方式：本项目接受现场报名或邮寄方式报名,供应商可以自行前往代理机构报名或通过邮寄方式将报名资料邮寄给代理机构，报名需提供的资料：授权委托书原件及授权委托人身份证复印件、营业执照复印件加盖公章、报名登记表（联系代理机构获取）。采购文件每套售价300元，售后不退。

四、响应文件的递交及开启

- 1、响应文件递交截止时间：
时间：2025年10月21日09时00分00秒（北京时间）
- 2、开启时间：
时间：2025年10月21日09时00分00秒（北京时间）

3、响应文件递交地点：连云港科宜项目管理有限公司会议室。

4、逾期送达的响应文件，采购人不予受理。

注：本项目须提供纸质响应文件，整套响应文件包括正本一份，副本二份。

五、发布公告的媒介

本次采购公告同时在江苏省招标投标公共服务平台、中国招标投标公共服务平台上发布。

六、联系方式

采购人：东海县中医院

地址：东海县牛山镇郑庄村中心路向西与中华路交汇

联系人：陆老师

电话：13675245940

采购代理机构：连云港科宜项目管理有限公司

地址：东海县东方体育城北区五栋408室（嘉臣大酒店南侧）

联系人：王建翔

联系电话：15861273335

八、监督部门

本招标项目的监督部门为。

九、联系方式

招 标 人： 东海县中医院
地 址： 东海县牛山镇郑庄村中心路向西与中华路交汇
联 系 人： 陆老师
电 话： 13675245940
电 子 邮 件： /

招 标 代 理 机 构： 连云港科宜项目管理有限公司
地 址： 东海县东方体育城北区五栋408室（嘉臣大酒店南侧）
联 系 人： 王建翔
电 话： 15861273335
电 子 邮 件： 1028163@qq.com

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