

盱眙县淮河镇卫生院口腔科设备采购项目竞争性磋商采购公告  
(招标编号: XYCS-淮河镇卫生院-20251015-XSD)

项目所在地: 江苏省淮安市盱眙县

### 一、招标条件

本盱眙县淮河镇卫生院口腔科设备采购项目已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源为其他资金:9.75万元， 招标人为盱眙县淮河镇卫生院。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: 盱眙县淮河镇卫生院口腔科设备采购项目，具体详见磋商文件第五章项目采购需求及总体要求。 采购预算价: 9.75万元。 采购方式: 竞争性磋商 质量: 合格 合同履行期限: 15日内完成供货并安装调试到位交付使用。

范围: 本招标项目划分为1个标段，本次招标为其中的:

盱眙县淮河镇卫生院口腔科设备采购项目

### 三、投标人资格要求

盱眙县淮河镇卫生院口腔科设备采购项目:

(一) 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定(提供承诺书, 格式详见示范格式三);

(二) 落实政府采购政策需满足的资格要求:

本项目按照以下第3种方式落实政府采购促进中小企业发展的要求:

1. 本项目为专门面向中小企业采购的项目。

2. 本项目通过以下第()种方式预留部分采购份额采购中小企业服务:

(1) 本项目要求供应商以联合体形式参加, 中小企业合同金额应当达到的比例为%, 其中小微企业所占比例应为% (两项比例均应符合《政府采购促进中小企业发展管理办法》第八条规定)。

(2) 本项目要求供应商进行合同分包, 中小企业合同金额应当达到的比例为%, 其中小微企业所占比例应为% (两项比例均应符合《政府采购促进中小企业发展管理办法》第八条规定)。

3. 本项目为非预留份额的采购项目, 对小微企业报价给予扣除, 用扣除后的价格参加评审。

4. 本项目采购标的对应的中小企业划分标准所属行业为工业。

注: 监狱企业、残疾人福利性单位视同小微企业。

(三) 本项目的特定资格要求:

1. 法定代表人资格证明(格式按照示范格式一要求)、法定代表人身份证或授权委托书(格式按照示范格式二要求)、受托人身份证; (供应商可任选其中1项提供材料);

2. 有效的营业执照；（复印件加盖公章）
  3. 提供所投产品医疗器械注册证（三类、二类提供注册证，一类需提供备案凭证）。
- （复印件加盖公章）；
4. 提供所投产品生产厂家医疗器械生产企业许可证（三类、二类提供许可证，一类需提供备案凭证）。（复印件加盖公章）
  5. 提供医疗器械经营企业许可证（三类提供许可证，二类提供备案，一类不需提供）。

（复印件加盖公章）；

6. 供应商未被“信用中国”网（[www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn)）列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单。投标人未被“中国政府采购网”（[www.ccgp.gov.cn](http://www.ccgp.gov.cn)）列入政府采购严重违法失信行为记录名单。（截图并加盖单位公章）

注：以上资料均需加盖单位公章，装入响应文件中，否则无效。

#### （四）拒绝下述条件的供应商参加本次采购活动：

1. 供应商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，不得同时参加同一合同项下的政府采购活动。
2. 凡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，不得再参加本项目的采购活动。

说明：本次采购采用资质后审方式，在整个采购过程中，由采购人或采购代理机构组织评委对供应商的资质进行审查，若发现供应商的资质条件不符合采购文件要求，可随时取消其投标或中标资格。

本项目不 允许联合体投标。

### 四、招标文件的获取

获取时间：2025-10-15 08:30到2025-10-24 17:30

获取方式：携带以下报名资料到盱眙县中央新城市广场东门新时代报名，如需线上报名请电话联系张工。文本费贰佰元，售后不退。（联系人：张工15358668216） 报名资料：①法定代表人授权委托书原件、被委托人身份证明或法定代表人资格证明、法定代表人身份证；②有效的营业执照（报名材料注明项目名称、联系人、电话， 复印件加盖公章）；

### 五、投标文件的递交

递交截止时间：2025-10-27 15:00

递交方式：现场递交纸质响应文件

### 六、开标时间及地点

开标时间：2025-10-27 15:00

开标地点：盱眙县中央城市广场东门新时代

### 七、其他

- （一）公告期限：自本公告发布之日起五个工作日
- （二）磋商保证金：无需磋商保证金
- （三）履约保证金：成交价的1%。

(四) 本项目公告发布网站: 江苏招标投标公共服务平台

有关本次磋商的事项若存在变动或修改, 敬请及时关注江苏省招标投标公共服务平台发布的更正公告, 否则产生的后果由供应商自行承担。

#### 八、监督部门

本招标项目的监督部门为盱眙县淮河镇卫生院。

#### 九、联系方式

招 标 人: 盱眙县淮河镇卫生院  
地 址: 盱眙县淮河镇卫生院  
联 系 人: 王主任  
电 话: 18360991361  
电 子 邮 件: /

招 标 代 理 机 构: 江苏新时代工程项目管理有限公司

地 址: 盱眙县中央城市广场东门新时代  
联 系 人: 张金芳  
电 话: 15358668216  
电 子 邮 件: /

招标人或其招标代理机构主要负责人(项目负责人) 张金芳 (签名)

招标人或其招标代理机构: \_\_\_\_\_ (盖章)