**采购公告**

为做好我院医疗设备采购工作，根据《中山市财政局关于印发广东省政府集中采购目录及标准（2020年版）的通知》、《中山市沙溪隆都医院设备采购流程（试行）》等有关规定，我院将通过院内采购方式采购下列医疗设备，欢迎合资格的供应商前来报名。有关事项公告如下：

1. **采购单位：**中山市沙溪隆都医院
2. **采购方式：**院内采购
3. **项目内容：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申请科室 | 项目名称 | 项目数量 | 预算总金额  （万元） | 备注 |
| 1 | 口腔科 | 牙科超声驱动装置 | 1台 | 7 |  |

1. **报价单位资格要求：**
2. **具有独立承担民事责任的能力**：在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织或自然人，未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单”记录 名单； 不处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间。 如相关失信记录已失效， 供应商需提供相关证明资料 。
3. **提供预审材料**：营业执照、法人身份证复印件、法定代表人授权委托书、代理人身份证复印件、医疗器械生产或经营企业许可证，以上材料复印件需全部盖章。
4. **提交报价文件**：资料排序参照附件“报价文件格式”，报价金额不能超过预算总金额；如有耗材和试剂的，需同时进行报价，并注明是否专机专用。
5. 报价单位所有证件资料不得涂改/更改。凡提供虚假证明文件，有损招标方或其他报价人利益的行为一经发现，该报价单位需承担因此而产生的一切法律责任。
6. **报名时间和方式（本次报名均使用北京时间，24小时制）：**

（一）报名时间： 2022年11月8日至2022年11月14日(上午8:30-12:00，下午14:00-17:00，节假日除外）。

（二）报名地点：中山市沙溪隆都医院门诊楼三楼设备科。

（三）报名方式：

1. 现场报名：
2. 提供预审材料作为报名资料；
3. 报价文件：资料排序参照附件“报价文件格式”，1正本9副本，副本内容需与正本完全一致并加盖公章，密封后提交。
4. 邮递报名：按照现场报名的要求，以邮递方式将资料寄给采购联系人，以寄出日期为准。
5. 如果提交的资料不符合相关要求，将不接受其报名资格。
6. **采购会议：**

本次采购会议供应商无需派代表前来现场参加，如有需要将另行通知。

**七、已报名单位，均被视为已充分理解本公告的有关要求，中山市沙溪隆都医院无责任承担其是否符合合格投标人条件而引起的一切后果。**

**八、采购人联系方式**

采购人：中山市沙溪隆都医院

采购人地址：中山市沙溪镇宝珠西路健康街4号

联系人：周先生

电话：0760-86227299

附件1：牙科超声驱动装置采购需求书

附件2：报名材料预审表

附件3：报价文件格式

中山市沙溪隆都医院

2022年11月8日