

项目概况

大方县中医医院试剂耗材采购（包4：口腔类耗材）招标项目的潜在投标人应在毕节市公共资源交易中心业务系统中获取招标文件，并于 2025年08月14日10时00分（北京时间）前递交投标文件。

一、项目基本情况

项目编号：P52052120250007FA

项目名称：大方县中医医院试剂耗材采购（包4：口腔类耗材）

最高限价（元）（如有）： 270835；

采购需求：/

合同履行期限：供应期：三年，合同一年一签（详见采购文件）；

本项目（是/否）接受联合体投标：不接受

标项名称：大方县中医医院试剂耗材采购（包4：口腔类耗材）数量：不限预算金额（元）：270835简要规格描述或项目基本概况介绍、用途：大方县中医医院试剂耗材采购（包4：口腔类耗材）

二、申请人的资格要求：

大方县中医医院试剂耗材采购（包4：口腔类耗材）：1.满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定：1.1具有独立承担民事责任的能力：提供法人（企业法人、机关法人、事业单位法人和社会团体法人）或其他组织的营业执照或统一社会信用代码证书原件扫描件等证明文件，或自然人身份证明原件扫描件；1.2具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；具体要求：提供由会计师事务所出具的2024年度财务审计报告或开户银行在2025年以来出具的资信证明；1.3具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；具体要求：提供具备履行合同所必需的设备和专业技术能力承诺函；1.4有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；具体要求：提供有效的税款所属期及社会保障资金所属期分别为2025年以来任意三个月的税收和社会保障资金缴纳凭证（所属期税款为“0”而无缴纳凭证的，应有经税务机关盖章认可的零申报说明等证明；新成立不足三个月的企业，不对税收和社保作要求）；1.5参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；提供参加政府采购活动前3年内投标供应商及投标供应商的法定代表人在经营活动中没有重大违法记录（重大违法记录是指投标供应商因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、因自身引起的诉讼案件、较大数额罚款等行政处罚）的书面声明（书面声明格式自拟）；1.6法律、行政法规规定的其他条件；根据《财政部关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》（财库〔2016〕125号）规定，本项目供应商的信用记录作为供应商资格审查的重要依据。对列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单的供应商，拒绝其参与投标。投标供应商自行书面承诺在“信用中国”网站、中国政府采购网等渠道查询中未被列入失信被执行人名单、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单。如被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单的供应商将取消其投标资格，并承担由此造成的一切法律责任、经济损失及后果。落实政府采购政策需满足的资格要求：本项目是否专门面向中小企业采购：否；本项目对应的中小企业划分标准所属行业为：工业；2.本项目的特定资格要求：供应商须具有有效的医疗器械经营许可证

三、获取招标文件

时间：2025年07月24日00时00分至2025年08月01日00时00分

地点：登录 全国公共资源交易平台（贵州省.毕节市）网上获取

方式：网上获取，供应商无需到现场获取

售价：0

四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

投标文件递交截止时间：2025年08月14日10时00分（北京时间）（自招标文件开始发出之日起至投标人提交投标文件截止之日止，不得少于20日）

开标时间：2025年08月14日10时00分

开标地点：不见面开标

五、公告期限

自本公告发布之日起5个工作日。

六、其他补充事宜

1.投标保证金交纳：投标保证金缴纳形式为银行转账、支票、汇票、本票或者金融机构方式、其他有效担保。投标保证金必须从供应商基本账户一次性按本项目要求金额转入，且确保在投标截止时间前到账并检查绑定成功，否则，责任由投标供应商自行承担。保证金缴纳金额详见招标文件。2.投标保证金绑定：缴纳费用之前请确保缴费账户已在交易系统注册登记且生效，所注册的账户信息准确无误（账户类别、账户名称、账号、基本账户开户许可证号、开户银行名称及开户支行号），缴纳费用时请在银行汇款单备注、附言、用途、说明、附加信息、摘要处填写投标随机码（只填写随机码且字体清晰，有其他汉字或符号等内容作为无效费用），否则将影响缴纳的费用到账，责任由投标供应商自行承担。供应商上传《投标文件》前，必须确认所交纳的保证金与本项目绑定，否则不能进行《投标文件》的上传（说明：暂不支持工商银行网银及其他网银转账会自带备注内容的银行。暂不支持手机银行及第三方支付平台，关于、保证金与项目的绑定方法，请认真阅读毕节市公共资源交易中心相关的指南）。（为确保按时到账，请尽早交纳）3.投标保证金缴纳账户 账户名称：毕节市公共资源交易中心 账号：17710121050000969 开户行：贵阳银行股份有限公司毕节分行 联系人：财务部；联系电话（传真）：0857-8314036。4.敬告：投标文件的制作、上传、签到、解密必须完全符合公共资源交易中心网上交易系统要求，否则可能导致投标被拒绝。如有不明请及时详询网上投标技术支持方。5.办理CA、“标信通”APP及网上上传响应文件事宜：5.1登陆毕节市公共资源交易中心网站，供应商可获知注册办理毕节市公共资源交易中心电子密钥的相关事宜，按毕节市公共资源交易中心要求办理供应商电子密钥（CA）后即可参加本公司组织采购项目的网上报名、交费、下载采购文件、上传响应文件等事项。5.2办理电子密钥（CA）联系人及联系电话 联系人：CA办理窗口；联系电话（传真）：0857-8316572（华测CA）0857-8319852（贵州CA--应急联系人15680500516）。5.3办理“标信通”APP联系人及联系电话 联系人：标信智链（杭州）科技发展有限公司 服务热线：400-658-7878；应急联系电话：18785066386 5.4制作、上传响应文件技术支持：联系人：信源公司；电话（传真）：0857-8317294。系统使用咨询电话：0857-8317294；0857-8305707。

系统使用咨询电话：0857-8317294；0857-8305707。

七、对本次招标提出询问，请按以下方式联系。

1.采购人信息

名称：大方县中医医院

地址：大方县解放路25号

联系方式：19108573697

2.采购代理机构信息（如有）

名称：泰禾云工程咨询有限公司

地址：贵州省贵阳市观山湖区商业金融内建勘大厦16楼

联系方式：16685547115

3.项目联系方式

项目联系人：刘玉瑶、孔垂砚、张健

电话：16685547115