广东外语外贸大学2024年校医院口腔科活动义齿

采购询价公告

广东外语外贸大学校医院根据《广东外语外贸大学采购管理办法》及《广东外语外贸大学校内集中采购实施细则》，就2024年口腔科活动义齿采购，欢迎符合资格条件的供应商参加本次询价。

一、项目名称：广东外语外贸大学2024年校医院口腔科活动义齿采购

二、项目预算：30000元

三、需求内容：需求明细详见附件。

四、报价人资质要求

（一）报价人必须是具有独立承担民事责任能力的在中华人民共和国境内注册的法人；

（二）本项目不接受联合体报价；

（三）有医疗器械经营许可证；

五、报价文件递交（报价）时间、地点

（一）报价文件截止递交时间（北京时间）

2024年5月6日9:00

（二）报价文件递交地点（可邮寄）

报价材料请递交至广东外语外贸大学（白云山校区）校医院3楼口腔科，联系人：修老师36206597 13503049977

（三）报价要求

1.报价文件一式两份，需密封良好，封口加盖报价单位公章。密封袋上需注明询价项目名称、报价单位名称并加盖报价单位公章，逾期或不符合规定的报价文件恕不接受。

2.报价文件包括但不仅限于：公司营业执照副本复印件（加盖单位公章），及法人（或单位负责人）的身份证复印件，公司简介，产品说明以及报价表、指标响应表等，除报价表、需求响应表须按如下格式填写外，其它文件格式自拟，所有文件需加盖报价人单位公章；

3.报价格式：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 品牌型号 | 单位 | 单价(元) | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

需求响应表格式：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 号 | 询价文件要求 | 报价人响应情况（报价人应按货物实际数据填写，不能照抄询价文件要求） | 偏离情况说明（无偏离/有偏离） | 证明文件（如有） |
| 1 | 有医疗器械经营许可证 |  | 无偏离 | 复印件原件待查 |
| 2 | 口腔科活动义齿配送时效 | 常规5个工作日内 |  |  |
| 3 | 口腔科活动义齿有效期 | 一年有效期产品须有8个月以上使用期限 |  |  |
|  | 口腔科活动义齿售后服务 | 产品若有任何质量成交人能无条件退换货 |  |  |
|  | …… | …… | …… | …… |

六、评审及交付标准

（一）本次公开询价不需要报名，不需要交纳保证金。

（二）符合资质要求且100%响应需求的前提下以价格最低者为优先成交。

（三）如参与询价的有效报价人数低于法定人数（3家），但询价结果能满足用户需求的，可直接在有效供应商中确定成交供应商。

（四）若成交候选人无正当理由放弃资格，该候选人将被列入不良记录名单，禁止参加我校采购活动。

七、合同的签订及结算方式

（一）确认成交后，成交人需在15个工作日内与询价人签订有效合同；

（二）询价人在成交人送货完成并通过验收后，凭成交人所提交的成交通知书、全额有效发票、采购合同、送货签收表等资料，在25个工作日内100%结清货款，货款通过银行转账或支票方式支付。合同另有规定的，询价人按合同流程完成货款结算。

八、询价人名称、地址和联系方式

（一）询价人名称：广东外语外贸大学

（二）询价人地址：广州市白云区白云大道北2号

（三）联系电话：020-36206730

（四）联系人：李老师 黄老师

广东外语外贸大学总务后勤部

 2024年4月24日