

宁国市人民医院眼科、口腔科耗材配送服务项目招标公告（二次）

项目概况

宁国市人民医院眼科、口腔科耗材配送服务项目招标项目的潜在投标人应在优质采云采购平台（<http://www.youzhicai.com/>）获取招标文件，并于2025年04月29日 13 点 30 分（北京时间）前递交投标文件。

一、项目基本情况

项目编号：GN2025-36-1975

项目名称：宁国市人民医院眼科、口腔科耗材配送服务项目

预算金额：331313.04元/年

第1包（眼科耗材）：112113.04元/年；

第3包（口腔科定制类义齿耗材）：219200.00元/年。

最高限价（如有）：331313.04元/年

第1包（眼科耗材）：112113.04元/年；

第3包（口腔科定制类义齿耗材）：219200.00元/年。

采购需求：详见附件

合同履行期限：服务期限为2年，每年度末招标人对投标人本年度服务质量做出综合评价，若评价不合格，招标人有权解除合同。合同到期后如双方合作无异议，合同可续签1年。

本项目不接受联合体投标。

二、申请人的资格要求：

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

2. 本项目的特定资格要求：

2.1 投标产品依法纳入医疗器械管理时，须满足以下条件：

① 投标产品制造商在中国关境内时，须具有有效的医疗器械生产许可证（适用第二类和第三类医疗器械）。

②经销/代理商投标时，须具有有效的医疗器械经营许可证(适用第三类医疗器械)。

③投标产品或其生产（或经营）纳入备案管理时，须在投标文件中提供备案证明材料或者承诺函，承诺函中承诺在合同签订前具有相应的生产（或经营）、所投产品的备案证明材料。招标人有权在合同签订前要求审查相应材料，若无法按规定提供视为自动放弃中标/成交资格。《免于经营备案的第二类医疗器械产品目录》中的产品可不提供备案证明材料或者承诺函。

2.2经销/代理商投标时，须在投标文件中提供承诺函，承诺在本项目评标结果公示后10日内提供所投产品制造商（也可由制造商的中国销售公司或产品全国总代理公司或区域代理公司出具，但须同时提供能证明出具授权的单位具有相应合法代理身份的有效证明）针对本次投标出具的有效授权书（函）。若未按规定提供授权函视为自动放弃中标资格；

三、获取招标文件

时间：2025年04月09日至2025年04月16日17时00分（北京时间）

地点：“优质采云采购平台”（<http://www.youzhicai.com/>）

方式：在线下载

四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

时间：2025年04月29日13点30分（北京时间）

地点：线上开标：“优质采云采购平台”（<http://www.youzhicai.com/>）；

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. 本项目相关信息同时在“安徽合肥公共资源交易中心网站(<https://ggzy.hefei.gov.cn>)、中国招标投标公共服务平台（www.cebpubservice.com）、安徽省招标投标信息网（www.ahtba.org.cn）、优质采云采购平台（www.youzhicai.com）、优质采招标采购平台（www.yzczb.com）”等媒介上发布；

2. 电子化交易要求：

（1）潜在投标人/供应商须登录“优质采云采购平台”（网址：www.youzhicai.com，以下称“优质采平台”）参与本项目招标采购活动。首次登录须办理注册手续，请务必选择注册为“投标人角色”类型。注册流程见优质采平台“用户注册”栏目，咨询电话：400-0099-555。因未及时办理注册手续影响参加招标采购活动的，责任自负。

(2) 已注册的潜在投标人/供应商可登录优质采平台获取招标文件，本项目的招标文件及其他资料（含澄清、答疑及相关补充文件）通过优质采平台发布，招标人/代理机构不再另行书面通知，潜在投标人/供应商应及时关注、查阅优质采平台。因未及时查看导致不利后果的，责任自负。

(3) 已注册的潜在投标人/供应商若注册信息发生变更（如：与初始注册信息不一致），应及时网上提交变更申请。因未及时变更导致不利后果的，责任自负。

(4) 本项目采用全流程电子化招标采购方式，潜在投标人/供应商须办理CA数字证书（以下简称CA），CA用于电子投标/投标文件的签章及上传（上传投标/投标文件需使用CA进行加密）；CA办理详见《关于优质采平台数字证书办理的须知》（http://www.youzhicai.com/nd/a_8f80a7ec-911f-4c4d-a123-f8849880f045.html）；咨询热线：400-0099-555。

(5) 电子投标/投标文件必须使用“优质采投标文件制作工具”制作生成并上传。下载地址：<http://toolcdn.youzhicai.com/tools/BidderTools.zip>，使用说明书及视频教程下载地址：<http://file.youzhicai.com/files/BidderHelp.rar>。

七、对本次招标提出询问，请按以下方式联系。

1. 招标人信息

名 称：宁国市人民医院

地 址：宣城市宁国市津河东路76号

联系方式：0563-4011397

2. 招标代理机构信息

名 称：安徽省招标集团股份有限公司

地 址：合肥市包河大道236号

联系方式：应急客服电话：0551-62220153（接听时间：8:30-12:00,13:30-17:30，节假日除外。潜在投标人应优先拨打项目联系人联系电话，无人接听时再拨打该“应急客服电话”）

3. 项目联系方式

项目联系人：程椿、施雨朦

电 话：0551-62220103、0551-62220224