# 洽谈公告

项目概况

无锡市中医医院热牙胶填充机（第二次）洽谈项目的潜在供应商应在无锡市中医医院采购中心获取采购文件，并于2023年8月23日 14点 00 分（北京时间）前递交采购文件。

## 一、项目基本情况

项目编号：CGZX-2023-072

项目名称：无锡市中医医院热牙胶填充机（第二次）

预算金额：3.8万元/台

最高限价：3.8万元/台

项目说明：

热牙胶填充机一台

## 二、申请人的资格要求：

1.具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款规定的条件；

2.未被“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单；

3.投标人有效期内企业法人营业执照复印件

4.企业法定代表人授权委托书（需法人签字）及其身份证复印件（法定代表人亲自参与投标的除外），法定代表人身份证复印件。

5.具备采购人根据招标项目的特殊要求规定的以下特定资质：

（1）具有报价产品原厂商的授权书或代理证书。

（2）获取招标文件时需提供投标公司三证并加盖投标公司公章，及所报产品的技术参数。

（3）具有履行采购合同所属的专业和技术资格，所报产品生产或销售资质。

（4）不接受联合体投标。

（以上资质文件均须加盖单位公章）

三、获取采购文件

时间：2023年8月16 日至2023 年 8 月22日，每天上午　8：30至11：00　，下午14：00　至16：00（北京时间，法定节假日除外）

地点：无锡市中医医院采购中心。

方式：自带U盘接收采购文件。

**四、提交采购文件截止时间、开标时间和地点**

## 纸质采购文件缴纳时间：工作日上午8:30-11:00，下午14:00-16:00

## 纸质采购文件缴纳截止时间：2023年8月23日14：00点（投标截止时间后的投标文件恕不接受）

## 时间、地点：2023年8月23日14：00点 无锡市中医医院采购中心。

## 纸质投标文件缴纳地点：无锡市中医医院采购中心。

## 五、公告期限

自本公告发布之日起5日。

## 六、其他补充事宜

## 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：　　无锡市中医医院

地址：　　　无锡市中南西路8号

联系方式：　　0510-88859999　　　　　　　　

2.项目联系方式

项目联系人：陆老师

电　话：　　　0510-88859999-74003