

# 四川口腔医院

## 2021 年度医用耗材配送企业遴选谈判项目

### 邀请函

四川口腔医院拟对医用耗材配送企业进行遴选谈判，欢迎符合资质条件的供应商参加本次谈判。请参加的供应商携带相关资质文件，在规定时间内到现场报名，并根据谈判文件要求准备相关材料。

#### 一、谈判范围

序号	材料类型	材料举例
1	常规材料	根管材料、充填材料、洁牙材料、粘接材料、磨削材料、印模材料、预防材料等
2	辅助材料	一次性卫生材料、消毒类材料、麻醉耗材、检验试剂及耗材、放射耗材等
3	正畸材料	金属及陶瓷托槽、隐形托槽、钢丝、弹簧、橡皮圈等
4	口腔植入及组织重建材料	骨胶原、骨粉、骨膜、钛钉、钛板等
5	义齿材料	义齿加工厂
6	种植体及其配件	种植体及其配件

#### 二、谈判申请人资格要求：

1. 具有独立承担民事责任的能力。
2. 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。
3. 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。
4. 具备履行合同所必需的设备和技术能力。

5. 参加本次采购活动前 3 年内在经营活动中没有重大违法记录。

6. 参加本次采购活动前 3 年内，供应商及其现任法定代表人、主要负责人无行贿犯罪记录。

7. 若采购产品为医疗器械的，供应商须符合《医疗器械监督管理条例》要求并提供经营该产品的经营许可/经营备案证明材料；产品须符合《医疗器械注册管理办法》要求并提供产品的注册/备案证明材料。

8. 若采购产品为消毒类材料的，供应商需提供“消毒产品卫生安全评价报告”。

### **三、邀请函发布方式**

在中国采购与招标 (<https://www.chinabidding.cn>) 及四川口腔医院官网 (<https://www.sckqyy.com.cn>) 上以公告形式发布。

### **四、谈判文件内容**

1. 提供营业执照、医疗器械经营（生产）许可证、组织机构代码证、税务登记证、税务申报表及近两年财务报表、产品代理委托书、申请人对谈判业务员的授权委托书、谈判业务员身份证等复印件，以上文件均需盖公章。

2. 产品授权证明、产品注册证、产品彩页、使用说明书等。

3. 耗材报价表，包含以下内容：序号、材料类型、国产/进口、产品通用名称、注册证上产品名称、品牌、规格、型号、单位、出厂报价、阳光挂网价、谈判报价、生产企业、注册证编号、注册证截止有效期、付款方式（账期）、供应商名称、备注等（样式见附件）。请注

意每个型号/规格材料必须分项表述，不允许一个产品的所有型号/规格列为一项。

4. 三家以上合法合规医院或诊所的采购发票复印件证明。

5. 在谈判时间结束前，本次谈判接受申请人二次报价，需盖章或法定代表人签字确认。

请将谈判文件制作成册加盖公章（正本 1 份、副本 3 份），附 U 盘电子档，一并密封后按规定的时间和地点提交。

## 五、报名时间及方式

报名时间：自 2021 年 5 月 11 日至 2021 年 5 月 14 日 09:00-17:30（北京时间，法定节假日除外）

报名方式：持企业法人营业执照副本（或三证合一）原件和加盖公章的复印件；单位授权书盖章原件，经办人身份证原件和加盖公章的复印件至四川省成都市青羊区小南街 23 号四川口腔医院总务部报名。

## 六、递交谈判文件的时间及地点

递交文件截止时间：

序号	材料类型	截止时间
1	常规材料	2021 年 5 月 18 日 8:30
2	辅助材料	2021 年 5 月 19 日 8:30
3	正畸材料	2021 年 5 月 19 日 13:30
4	口腔植入及组织重建材料	2021 年 5 月 20 日 8:30
5	义齿材料	2021 年 5 月 20 日 13:30
6	种植体及其配件	2021 年 5 月 21 日 8:30

递交文件地点：四川省成都市青羊区小南街 23 四川口腔医院  
14 楼总务部。

## 七、谈判举行时间及地点

开始时间：

序号	材料类型	开始时间
1	常规材料	2021 年 5 月 18 日 8:30
2	辅助材料	2021 年 5 月 19 日 8:30
3	正畸材料	2021 年 5 月 19 日 13:30
4	口腔植入及组织重建材料	2021 年 5 月 20 日 8:30
5	义齿材料	2021 年 5 月 20 日 13:30
6	种植体及其配件	2021 年 5 月 21 日 8:30

地点：四川省成都市青羊区小南街 23 号四川口腔医院 14 楼会  
议室二。

## 八、联系方式

通讯地址：四川省成都市小南街 23 号四川口腔医院 14 楼总务部

联系人：曹老师

联系电话：028-86159626

## 附件：谈判文件格式

### 一、谈判申请文件封面

正本/副本

致：四川口腔医院有限责任公司

四川口腔医院 2021 年度医用耗材配送企业遴选谈判项目

# 谈判 申请文件

(申请人全称并加盖企业法人公章)

年 月 日

## 二、授权委托书

### 授权委托书（格式）

致：四川口腔医院有限责任公司

我，（姓名），作为（申请人名称）的法定代表人，兹授权（委托代理人姓名、职务）（居民身份证编号：）为我单位的委托代理人，代表我单位就（项目名称）签署申请文件、进行谈判、签订合同和处理与之有关的一切事务，我及我单位均予以承认并全部承担其产生的所有权利和义务，特此授权。

授权委托单位：（公章）

法定代表人：（签名）

委托代理人：（签名）

日期：年 月 日

附：委托代理人居民身份证复印件。

授权人身份证复印件

委托代理人身份证复印件

### 三、申请人承诺函

#### 申 请 人 承 诺 函（格式）

致：四川口腔医院有限责任公司

我公司自愿参加你公司组织的（项目名称）邀请谈判活动，作为申请人，我公司承诺如下：

- 1、完全理解、同意并接受邀请文件的一切规定和要求；
- 2、我公司对申请文件所提供资料的真实性负责。如与事实不符或弄虚作假，我公司自愿承担一切责任；
- 3、无论中选与否，因本次谈判所发生的一切费用，由我公司自行承担；
- 4、若中选，承诺本项目现场进场人员，与申请文件中承诺的拟投入本项目组现场人员名单一致。否则，贵公司有权取消我方中选资格（已签署合同的，贵公司有权解除合同），我方承担由此给贵公司造成的损失；
- 5、若中选，本承诺函将成为合同不可分割的一部分，与合同具有同等的法律效力；
- 6、我公司具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
- 7、我公司具有履行合同所必需的设备和技术能力；
- 8、我公司近三年内具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- 9、我公司近三年内至今在采购活动、合同履行、现场服务过程中，未受到国家及企业投诉和公开通报批评；
- 10、我公司现属正常经营状态，且谈判日前三年内不存在有骗取成交或严重违规、违约情形、开封日前两年内不存在有违反国家有关法律的行为。

申请人：                    （公章）

法定代表人：                    （签名）

委托代理人：                    （签名）

日期：      年    月    日

#### 四、申请人基本情况表

申请人基本情况表（格式）

单位名称				
注册地址				
联系方式	电话		传真	
	网址		邮政编码	
法定代表人	姓名		职务	
成立日期				
注册资金				
机构简介				

申请人：（公章）

法定代表人（或委托代理人）：（签名）

年 月 日



## 五、企业资信资料

（企业资信资料均应加盖公章）

- (1) 营业执照副本复印件；
- (2) 资质证书副本复印件；
- (3) 申请认为需提供的其它企业资信材料(如有)

备注：以上企业资信资料均须加盖申请人公章。

申请人：（公章）

法定代表人（或委托代理人）：（签名）

年 月 日

## **六、耗材资料**

产品授权证明、产品注册证、产品彩页、使用说明书、发票复印件等。

