

# 成都高新川华馨口腔门诊部店招采购项目

## 比选公告

成都高新川华馨口腔门诊部店招采购项目，由成都高新川华馨口腔门诊部有限公司作为比选人，拟通过公开比选方式选择和确定中选人，现委托四川凯亿工程管理咨询有限公司作为本次比选的代理机构，诚邀符合资格条件的潜在申请人参与本项目的比选，现将有关事宜公告如下：

### 一、比选范围及项目概况

- 1、项目业主：成都高新川华馨口腔门诊部有限公司
- 2、比选项目简介：成都高新川华馨口腔门诊部店招采购项目，具体详见“第三章比选内容及要求”。
- 3、资金来源：自筹资金
- 4、标段划分：本项目共 1 个标段。
- 5、比选项目编号：SCKY-ZXCG-2023-11413

### 二、比选申请人资格要求：

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. 具有履行合同所必须的设备和专业技术能力；
4. 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
5. 参加本次比选活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；
6. 法律、行政法规规定的其他条件；
7. 业主单位根据比选活动提出的特殊条件：无；
8. 本项目参加比选活动的比选申请人及其现任法定代表人、主要负责人在前三年内不得具有行贿犯罪记录；
9. 参加本项目采购活动的比选申请人必须从四川凯亿工程管理咨询有限公司购买比选文件并登记备案；
10. 本项目不接受联合体参加比选活动。

### 三、比选文件的获取

1、报名时间：2023年11月28日至2023年11月30日（北京时间09:00~17:00时，节假日除外）；

2、报名地点：成都市武科西一路3号二号楼一单元5层。

3、比选文件售价：人民币300元/套，售后不退。

4、比选人不提供邮购比选文件服务。

5、获取方式及地址：现场获取或通过邮件方式获取。

1) 比选申请人在现场购买比选文件时须携带下列有效证明文件：比选申请人为法人或者其他组织的，提供单位介绍信原件、经办人身份证复印件；比选申请人为自然人的，只需提供本人身份证复印件以及证明是法人的资料。

2) 通过邮件方式报名时，请将扫描件（①比选申请人购买比选文件的单位介绍信；②经办人身份证双面；③填写完整的报名表；④汇款凭证。）发送至采购代理机构邮箱：1685536422@qq.com, 收到报名成功及比选文件的回复后视为已按规定报名。

注：比选申请人通过邮件方式获取比选文件时，请先自行下载公告附件中的报名登记表；报名登记表原件、介绍信原件、经办人身份证双面复印件加盖单位公章请于开标当日交至四川凯亿工程管理咨询有限公司比选文件发售办理处。

（注：报名时间为3个工作日）

#### 四、投标文件的递交

1、比选申请文件递交的截止时间为2023年12月5日上午10时00分，地点：成都市武科西一路3号二号楼一单元5层

2、逾期送达的或者未送达指定地点的比选申请文件，比选人不受理。

#### 五、公告发布

本公告在采购与招标网（<http://www.chinabidding.com.cn/>）天府阳光采购平台（<http://scig.tfygcgfw.com>）、四川省投资集团有限责任公司官网（<https://www.invest.com.cn/>）、华西牙科有限责任公司官网（<http://www.hxdental.cn/>）发布。

#### 六、联系方式

比选人：成都高新凯华馨口腔门诊部有限公司



地址：成都市高新区富华南路 1908 号 1 层

联系人：刘先生

联系电话：028-60605956

比选代理机构：四川凯亿工程管理咨询有限公司

地址：成都市武科西一路 3 号二号楼一单元 5 层

邮编：610041

联系人：李先生

联系电话：028-85179390



2023 年 11 月 27 日

