

江门市口腔医院齿科切削机床项目比选公告

广东诺诚房地产土地评估工程咨询经济鉴证有限公司受江门市口腔医院的委托，就“江门市口腔医院齿科切削机床项目”进行比选采购，现欢迎有相应供货、服务能力的企业，就下列全新产品和服务提交密封比选响应文件。

一、比选项目的名称、用途、数量、简要技术要求和交货期：

- 1、项目名称：江门市口腔医院齿科切削机床项目（项目编号：NU02018-A005）。
- 2、用途：齿科切削机床。
- 3、数量：一套。
- 4、简要技术要求：湿式齿科切削机床。（具体要求详见比选文件）
- 5、**交货期**：合同签订生效后 **25** 个日历日内完成交货、安装调试及验收。

二、比选供应商资格条件要求：

- 1、供应商应是合法经营资格的法人或其他组织，具有良好信誉；
- 2、供应商应当具有供应的设备的生产、代理或经销资格。
- 3、本项目不接受联合体供应。

三、获取比选文件的时间、地点、方式：

1、获取比选文件时间：2018 年 6 月 25 日至 2018 年 6 月 27 日，每天 8：30 时-12：00 时，14：30 时-17：30 时，（节假日除外）。

2、获取比选文件地点：广东诺诚房地产土地评估工程咨询经济鉴证有限公司（地址：江门市蓬江区建设路 19 号之三 2 幢）。

四、获取比选文件时需审查以下文件：

- 1、营业执照（副本）；

供应商获取比选文件时应当将以上文件的原件交我单位审验。我单位在审验后会收取复印件。所有复印件应当加盖供应商的单位公章。

五、递交比选响应文件截止时间、比选时间及地点：

1、递交比选响应文件时间：2018 年 7 月 2 日 9：00 时至 17：00 时（北京时间）。逾期递交或不符合规定的比选响应文件恕不接受。

2、递交比选响应文件地点：广东诺诚房地产土地评估工程咨询经济鉴证有限公司（地址：江门市蓬江区建设路 19 号之三 2 幢）。

3、比选时间：另行通知。

4、比选会议地点：江门市口腔医院(地址:江门市蓬江区建设路 24 号)。

六、采购代理机构的名称、地址和联系方式：

采购代理机构名称：广东诺诚房地产土地评估工程咨询经济鉴证有限公司

地址：江门市蓬江区建设路 19 号之三 2 幢

项目联系人：黄先生

联系电话：0750-3260353

七、采购人的名称、地址和联系方式：

采购人名称：江门市口腔医院

地址：江门市蓬江区建设路 24 号

项目联系人：梁小姐

联系电话：0750-3310275

广东诺诚房地产土地评估工程咨询经济鉴证有限公司

二〇一八年六月二十五日