

# 烟台职业学院校医院药品及医用耗材供应商选定项目（第四次）

## 竞争性磋商公告

一、采购人：烟台职业学院

地 址：烟台市高新区滨海中路 2018 号

联系方式：0535-6927518

采购代理机构：山东普来恩工程设计有限公司

地 址：烟台开发区香山路 8 号

联系方式：0535-6393116

二、采购项目名称：烟台职业学院校医院药品及医用耗材供应商选定项目（第四次）

采购项目编号：SDPLAN2024003-3

采购项目分包情况：

标包	名称	数量	供应商资格要求
1	烟台职业学院校医院药品及医用耗材供应商选定项目（第四次）	一宗	<p>(1) 供应商须具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件，并提供下列材料：</p> <p>① 供应商须在中国境内注册，具有独立承担民事责任能力的法人或其他组织；</p> <p>② 财务状况报告，依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料；</p> <p>③ 具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料；</p> <p>④ 参加采购活动前 3 年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明；</p> <p>(2) 供应商须具有有效的《药品经营许可证》；</p> <p>(3) 供应商为制造商的，须具有与所投产品相对应的《医疗器械生产许可证》；供应商为代理商的，须具有与所投产品相对应的《医疗器械经营许可证》或《医疗器械经营备案凭证》；（以上证件须在有效期内）</p> <p>(4) 供应商应为山东省药械集中采购平台入围的企业，并提供相关证明材料；</p> <p>(5) 无不良信用信息记录（采购人、采购代理机构负责查询）；</p> <p>(6) 本项目不接受联合体参加。</p>

三、获取磋商文件：

1.时间：2024 年 2 月 21 日至 2024 年 2 月 28 日 17 时 00 分（北京时间，法定节假日除外）。

2.地点：山东普来恩工程设计有限公司（烟台开发区香山路 8 号建设大厦南胡同内）

3.方式：凡有意参与本项目的供应商，须发送营业执照副本扫描件及汇款凭证电子版至邮箱 625347342@qq.com（须注明所报项目编号、项目名称、供应商全称、联系人及联系电话）且缴费购买，方可依法获取磋商文件。未按上述规定进行，导致报名未成功，由供应商自行承担相应后果和责任。帐户名称：山东普来恩工程设计有限公司招标分公司、帐号：30204879001020、开户银行：平安银行股份有限公司烟台开发区支行、开户行行号：307456000025。

4.售价：300 元/份，文件售出不退。

四、公告期限：自本公告发布之日起 3 个工作日。

五、递交响应文件时间及地点：

1.时间：2024 年 3 月 4 日 13:30 时~14:00 时（北京时间）。

2.地点：烟台市公路宾馆二号楼二楼会议室（莱山区红旗东路 12 号）。

六、磋商时间及地点：

1.时间：2024 年 3 月 4 日 14 时 00 分（北京时间）。

2.地点：烟台市公路宾馆二号楼二楼会议室（莱山区红旗东路 12 号）。

七、采购项目联系方式：

采购人联系人：姜老师

联系方式：0535-6927518

采购代理机构联系人：王芸婷

联系方式：0535-6393116

发布时间：2024 年 2 月 21 日