

# 南方医科大学深圳口腔医院（坪山）2025 年口腔专科手机项目招标公告

## 项目概况

南方医科大学深圳口腔医院（坪山）2025 年口腔专科手机项目的潜在投标人应在深圳市坪山区马峦街道沙坨社区东纵路 138 号 301 获取招标文件，并于 2025 年 11 月 17 日 10 时 00 分（北京时间）前递交投标文件。

## 一、项目基本情况

- 1. 项目编号：NFYKDSZKQ-YLSB-HW-ZKSJ-20250819002
- 2. 项目名称：南方医科大学深圳口腔医院（坪山）2025 年口腔专科手机项目
- 3. 预算金额：人民币 424270.00 元
- 4. 最高限价：人民币 424270.00 元
- 5. 采购需求：

项目名称	数量	单位	简要技术要求	备注
南方医科大学深圳口腔医院（坪山）2025 年口腔专科手机项目	1	批	详见招标文件	

## 二、申请人的资格要求：

- 1. 参与投标的企业必须具有独立法人资格（提供营业执照原件扫描件并加盖参与投标的企业公章）；
- 2. 参与本项目政府采购活动时不存在被有关部门禁止参与政府

采购活动且在有效期内的情况（由供应商在《政府采购投标及履约承诺函》中作出声明）；

3. 参与本项目投标近三年内，在经营活动中没有严重违法记录（由供应商在《政府采购投标及履约承诺函》中作出声明）；

4. 具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款的条件（由供应商在《政府采购投标及履约承诺函》中作出声明）；

5. 未被列入失信被执行人、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（由供应商在《政府采购投标及履约承诺函》中作出声明）；

6. 不存在《深圳市财政局政府采购供应商信用信息管理办法》（深财规〔2023〕3号）列明的严重违法失信行为（由供应商在《政府采购投标及履约承诺函》中作出声明）；

7. 为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该采购项目的其他采购活动（由供应商在《政府采购投标及履约承诺函》中作出声明）；

8. 不同供应商的法定代表人、主要经营负责人、项目投标授权代表人、项目负责人、主要技术人员不得为同一人、属同一单位或者在同一单位缴纳社会保险；不同投标供应商的投标文件不得由同一单位或者同一人编制；单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加本项目政府采购活动（由供应商填写《供应商基本情况表》相关信息）；

9. 本项目是（否）专门面向中小企业采购：是，本项目的承接单

位为符合政策要求的中小微企业、残疾人福利性单位或监狱企业（由供应商在《中小企业声明函、残疾人福利性单位声明函及监狱企业声明函》中作出声明；未提供声明函或声明函不符合“填写指引”的，按资格审查不通过处理）。

10. 本项目不接受联合体投标。

注：（1）“信用中国”（[www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn)，查询“信用服务”栏的“重大税收违法失信主体”“失信被执行人”或者下载信用信息报告），“中国政府采购网”（[www.ccgp.gov.cn](http://www.ccgp.gov.cn)）中的“政府采购严重违法失信行为记录名单”，以及“深圳市政府采购监管网”（<http://zfcg.sz.gov.cn>）为供应商信用信息的查询渠道，相关信息以开标当日的查询结果为准。

### 三、获取招标文件

1. 时间：2025 年 11 月 07 日至 2025 年 11 月 13 日，每天上午 9：00 至 12：00，下午 14：00 至 17：00（北京时间，法定节假日除外）

2. 地点：深圳市坪山区马峦街道沙壘社区东纵路 138 号 301

3. 方式：现场获取或线上获取，投标人需提供以下报名资料：

（1）营业执照（或事业法人登记证等证明文件）复印件；

（2）法定代表人证明书及授权委托书，附上法定代表人身份证复印件及授权代表身份证复印件；

（3）《投标报名登记表》；

以上证明材料须加盖公章，原件备查。

3.1 现场获取：投标人按以上时间和地点并携带好相关报名资料至

至采购代理机构办理报名手续和获取招标文件，逾期不予受理。

3.2 线上获取，投标人通过邮件报名（提供相关报名资料扫描件）及获取招标文件，报名时间以我司邮箱收件时间为准（我司邮箱：szcpzb@163.com），逾期不予受理。需附上购买招标文件费用银行转账凭证。

3.3 投标人可到采购代理机构网站(<http://www.szcpzb.com/>)“资料下载”免费下载《投标报名登记表》及《法定代表人证明书及授权委托书》。

4. 售价：人民币 600 元，售后不退。

（1）如采用汇款方式购买招标文件请汇至以下账户：

开户行名称及账号

开户行：招商银行坪山大道支行

账户名称：深圳市城评招标代理有限公司

账 号：755970340810001

备 注：付款时请备注项目编号+付款原因（购买采购文件或中标服务费付款）

#### **四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点**

2025 年 11 月 17 日 10 时 00 分（北京时间）

地点：深圳市坪山区马峦街道沙壘社区东纵路 138 号 301 深圳市城评招标代理有限公司

#### **五、公告期限**

自本公告发布之日起 5 个工作日。

## 六、其他补充事宜

本项目相关公告在以下媒体发布：

深圳市城评招标代理有限公司网站：<http://www.szcpzb.com/>

深圳公共资源交易中心：<https://www.szexgrp.com/home/index.html>

相关公告在以上媒体上公布之日即视为有效送达，不再另行通知。

## 七、对本次招标提出询问，请按以下方式联系。

### 1. 采购人信息

采购人：南方医科大学深圳口腔医院（坪山）

地 址：深圳市坪山区东纵路 143 号

联系人：孙老师

联系电话：0755-89661906-8051

### 2. 代理机构信息

名 称：深圳市城评招标代理有限公司

地 址：深圳市坪山区马峦街道沙壆社区东纵路 138 号 301

联系方式：0755-28826772

### 3. 项目联系方式

项目联系人：徐工

电 话：0755-28826772

深圳市城评招标代理有限公司

2025 年 11 月 06 日