## 采购公告

## 一、项目概述

1.项目名称：口腔项目耗材采购

2.采购方式：集中询价

3.预算金额：2.091万元

二、项目需求

（见附件1）

#### 三、申请人的资格要求

1.满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定;

2.本项目的特定资格要求：无。

#### 四、报名资料

企业营业执照复印件（采购的物品须在经营范围之内）；法定代表人身份证、被委托人身份证复印件，授权委托书原件；询价单及其中要求的相关资质证明（证书）复印件。以上资料均需留存加盖单位公章的复印件（**以上资料请密封**）。

#### 五、响应文件提交

截止时间：2024年3月29日,17:00（北京时间）

地点：绵阳市涪城区长虹大道北段116号

#### 六、开启

时间：2024年4月2日（暂定）

地点：绵阳市涪城区疾病预防控制中心

#### 七、公告期限

2024年3月27日—2024年3月29日（三个工作日）

#### 八、凡对本次采购提出询问，请按以下方式联系。

###### 1.采购人

联系人：侯老师

联系方式：18781652853

###### 2.项目报名

联系人：黄老师

联系方式：0816-2684353