

山东省口腔医院（山东大学口腔医院）被服类采购项目成交公示

一、项目名称：山东省口腔医院（山东大学口腔医院）被服类采购项目

二、项目编号：HYHA2025-2511

三、采购人：山东省口腔医院（山东大学口腔医院）

四、采购方式：竞争性磋商

五、公告发布媒体：中国招标投标公共服务平台、山东省采购与招标网

六、竞争性公告发布日期：2025 年 08 月 29 日

七、开启报价文件会议时间：2025 年 09 月 16 日 14:00

八、成交情况：

供应商名称：山东衣厘兰格服饰有限公司

供应商地址：山东省济南市历下区花园东路3333号祥泰汇东国际大厦1-1628

室

最后报价：91000.00 元

九、主要标的信息：

序号	供应商名称	货物名称	货物品牌	货物型号	货物数量	货物单价
1	山东衣厘兰格服饰有限公司	护士鞋	衣厘兰格	全型号、33-47	400 双	首轮报价单价：168 元
2		护士操作服	衣厘兰格	全型号、AS-5XL, 特体可以定做	150 套	首轮报价单价：200元
3		病号服	衣厘兰格	全型号、AS-5XL, 特体可以定做	100 套	首轮报价单价：90元
4		护士帽	衣厘兰格	全型号、均码	60 个	首轮报价单价：50元

十、公示期：自本公告发布之日起 1 个工作日

十一、评审专家名单

吕苒、宗晓艳、徐珊珊

十二、其他补充事宜

排名	供应商名称	最后报价（元）	得分
----	-------	---------	----

1	山东衣厘兰格服饰有限公司	91000.00	89.36
---	--------------	----------	-------

十三、代理服务收费标准及金额:

本项目代理费收费标准: 成交服务费按竞争性磋商文件供应商须知前附表“采购代理服务费收费标准”以差额累进法计算(成交金额 100 万以内(含 100 万项目)项目下浮:25%; 成交金额 100 万以上项目下浮:35%)后计取, 成交服务费不足 5000 元按 5000 元收取, 由成交供应商向代理机构交纳。

本项目代理费总金额: 5000 元(人民币)

十四、联系方式

1. 采购人信息

名称: 山东省口腔医院(山东大学口腔医院)

地址: 山东省济南市文化西路 44-1 号

联系方式: 0531-88382631

2. 采购代理机构信息

名称: 海逸恒安项目管理有限公司

地址: 山东省济南市历下区华润置地广场 A5-6 号楼 27 层

联系方式: 0531-82661697

3. 项目联系方式

项目联系人: 黄泽春、王子涵、游婷

电话: 0531-82661697