

山东省口腔医院（山东大学口腔医院）口腔显微镜等采购项目

成交公告

- 一、项目编号：SDSM2025-3089（招标文件编号：SDSM2025-3089）
- 二、项目名称：山东省口腔医院（山东大学口腔医院）口腔显微镜等采购项目

三、中标（成交）信息

供应商名称：日照市同辉医疗器械有限公司

供应商地址：山东省日照市东港区海曲西路泉祥佳苑 001 幢 00 单元 103 号

中标（成交）金额：19.5000000（万元）

供应商名称：日照市同辉医疗器械有限公司

供应商地址：山东省日照市东港区海曲西路泉祥佳苑 001 幢 00 单元 103 号

中标（成交）金额：29.9200000（万元）

供应商名称：山东三合益民医疗用品有限公司

供应商地址：山东省济南市商河县张坊镇东张帮扶项目商业房 139 室

中标（成交）金额：26.7000000（万元）

供应商名称：济南瑞盈生物技术有限公司

供应商地址：济南市市中区英雄山路 147 号祥泰广场 4 号楼 1305

中标（成交）金额：11.0000000（万元）

四、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 (元)
1	日照市同辉医疗器械有限公司	口腔显微镜	速迈	OMS2380	1 套	195000
2	日照市同辉医疗器械有限公司	牙科放大镜	速迈	DFK	17 套	17600
3	山东三合益民医疗用品有限公司	LED 无影灯	铭泰	LED760/560	1 套	267000
4	济南瑞盈生物技术有限公司	超声骨刀	桂林锐锋	HB-1L	3 套	36667

五、评审专家（单一来源采购人员）名单：

徐晓宏、陶铭勇、孙怀玉、付礼霞、梁伟（包1）、宋爱梅（包2）、张风河（包3、包4）

六、代理服务收费标准及金额：

本项目代理费收费标准：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。

本项目代理费总金额：0.980200 万元（人民币）

七、公告期限

自本公告发布之日起1个工作日。

八、其它补充事宜

无

九、凡对本次公告内容提出询问，请按以下方式联系。

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：郑老师 0531-88382631

2. 采购代理机构信息

名称：山东三木招标有限公司

地址：济南市市中区二环南路6636号中海广场8层805

联系方式：芦熹 0531-82976333

3. 项目联系方式

项目联系人：芦熹

电话：0531-82976333