

山东省口腔医院（山东大学口腔医院）被服类采购项目竞争性磋商公告

项目概况

山东省口腔医院（山东大学口腔医院）被服类采购项目的潜在供应商应在山东省济南市历下区华润置地广场 A5-6 号楼 27 层招标四部获取采购文件，并于 2025 年 09 月 10 日 14 点 00 分（北京时间）前提交响应文件。

一、项目基本情况

项目编号：HYHA2025-2511

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

采购方式：竞争性磋商

采购需求：

包号	货物名称	数量	简要技术需求	预算金额 (万元)	最高限价 (万元)
A 包	山东省口腔医院 (山东大学口腔医院)被服类采购项目	1 宗	山东省口腔医院（山东大学口腔医院）被服类采购项目，具体详见采购附件。	11	11

合同履行期限：本项目合同签订之日起至质保期结束止。

本项目不接受联合体。

二、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. 落实政府采购政策需满足的资格要求：
- 无。

3. 本项目的特定资格要求：

1) 在“信用中国”、“中国政府采购网”、网站中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的供应商，不得

参加本次政府采购活动；

2) 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，不得参加同一合同项下（同一包号）的政府采购活动。

三、获取采购文件

时间：2025年08月30日至2025年09月05日，每天上午8:30至12:00，下午13:30至17:00（北京时间，法定节假日除外）

地点：山东省济南市历下区华润置地广场 A5-6 号楼 27 层招标四部

方式：

第一步：供应商在海逸恒安项目管理有限公司网站上录入单位名称、联系人及电话等信息；链接：

<http://www.sdhyha.cn/qpoaweb/prg/gys/baoming.aspx?id=46845AE5r>

第三步：将采购文件工本费网银汇款截图或银行电汇凭证扫描件（备注供应商名称），发送至 huangzechun@sdhyha.com 邮箱。

售价：300 元/份

缴纳形式：电汇或网银

开户名称：海逸恒安项目管理有限公司

开户银行：中国银行济南市东支行

账 号：239012697057

注：本项目实行资格后审，获取采购文件成功不代表资格后审的通过。

四、响应文件提交

截止时间：2025年09月10日14点00分（北京时间）

地点：山东省济南市文化西路 44-1 号山东省口腔医院（山东大学口腔医院）5 层会议室

五、开启

时间：2025年09月10日14点00分（北京时间）

地点：山东省济南市文化西路 44-1 号山东省口腔医院（山东大学口腔医院）5 层会议室

六、公告期限

自本公告发布之日起 3 个工作日。

七、发布媒介

本项目在中国招标投标公共服务平台及山东省采购与招标网发布。

八、其他补充事宜

无。

九、凡对本次采购提出询问，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：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