

山东省口腔医院(山东大学口腔医院)领秀城门诊部空调采购工程竞争性磋商公告

项目概况

山东省口腔医院(山东大学口腔医院)领秀城门诊部空调采购工程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层获取采购文件，并于 2026 年 7 月 24 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：HYHA2026-1938

项目名称：山东省口腔医院(山东大学口腔医院)领秀城门诊部空调采购工程

采购方式：竞争性磋商

预算金额：873601.73 元

最高限价：873601.73 元

采购需求：

标包	标的名称	数量	简要技术需求
1	山东省口腔医院(山东大学口腔医院)领秀城门诊部空调采购工程	1 项	山东省口腔医院(山东大学口腔医院)领秀城门诊部空调采购工程，具体详见磋商文件。

合同履行期限：接采购人通知后 70 日历日内全部施工完毕并具备验收条件（具体以采购人发出开工令为准）。

本项目不接受联合体。

二、申请人的资格要求

- 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；
- 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”、“信用山东”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（网站内名称为重大税收违法失信主体名单）、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；

3) 为采购项目提供过整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商及其附属机构，不得再参加该采购项目的其他采购活动；

4) 供应商具有建筑机电安装工程专业承包三级及以上资质、同时具有有效的安全生产许可证；

5) 拟派本项目的项目经理需具有机电工程专业贰级（含）以上注册建造师证书及有效的安全生产考核合格证书（B证）（一级建造师注册证书必须为电子证书并符合《住房和城乡建设部办公厅关于全面实行一级建造师电子注册证书的通知》（建办市〔2021〕40号）的规定）。

三、获取采购文件

时间：2026年7月13日至2026年7月17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=517721Nti>

第二步：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：2026年7月24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：2026 年 7 月 24 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、其他补充事宜

（一）采购项目需要落实的政府采购政策

1. 中小微型企业政府采购政策
2. 监狱企业政府采购政策
3. 促进残疾人就业政府采购政策
4. 节能、环保产品政府采购政策

详见竞争性磋商采购文件。

（二）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、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、赵耀、王文龙

电话：0531-82661697