

山东省口腔医院（山东大学口腔医院）空气消毒器等设备采购（二次）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）空气消毒器等设备采购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 2026 年 9 月 28 日 9 点 00 分（北京时间）前提交投标文件。

一、项目基本情况

项目编号：HYHA2026-2543

项目名称：山东省口腔医院（山东大学口腔医院）空气消毒器等设备采购

采购内容：

标包号	序号	标的名称	数量	单项预算金额（万元）	每包预算（万元）	是否可采进口
C 包	3-1	反渗透水处理全自动纯水系统	1 台	9.8	17.8	否
	3-2	微酸性电解水生成器	1 台	8		
D 包	4-1	自动医用地巾布巾清洗消毒机	1 台	7.5	7.5	是
合计（万元）					25.3	

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

- 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。
- 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) 供应商所投产品为医疗器械的：①根据最新《医疗器械生产监督管理办法》、《医疗器械经营监督管理办法》的规定：投标人为制造商的，应提供医疗器械生产许可证或生产备案凭证；投标人为代理商的，应提供医疗器械产品经营许可证或经营备案凭证。②供应商须按照最新《医疗器械注册与备案管理办法》的规定提供所投设备的医疗器械注册证(如有附表，需提供附表)或备案凭证。

4) D包：供应商为进口产品代理商的，应具有制造商或国内总代理出具的不少于一年的固定授权文件（提供的固定授权如为国内总代给代理商出具的，还应提供制造商给国内总代出具的不少于一年固定授权）。

三、获取采购文件

时间：2026年9月17日至2026年9月22日，每天上午8:30至11:30，下午13:00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=52648KvVy>

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/包

缴纳形式：电汇或网银

开户单位名称：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；

银行账户：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 9 月 28 日 9 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 9 月 28 日 9 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、发布公告的媒介

本项目公告在中国招标投标公共服务平台、山东省采购与招标网发布。

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) 本国产品采购政策
- (5) 节能、环保产品政府采购政策
- (6) 其他政策

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、王文龙

电话：0531-82661697