

山东省口腔医院（山东大学口腔医院）口腔用骨粉/骨填充材料（煅烧骨）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）口腔用骨粉/骨填充材料（煅烧骨）采购项目

二、项目编号：HYHA2025-2515

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：山东海济医疗科技有限公司

供应商地址：山东省济南市历城区华山街道渔洋路286号华山国际广场3C-106

九、主要标的信息：

序号	供应商名称	服务范围	服务要求	服务时间	服务标准
1	山东海济医疗科技有限公司	山东省口腔医院（山东大学口腔医院）口腔用骨粉/骨填充材料（煅烧骨）采购项目	山东省口腔医院（山东大学口腔医院）口腔用骨粉/骨填充材料（煅烧骨）采购项目	根据甲方要求供货，分批供应，乙方在接到院方电话或书面通知后 7 个工作日内（山东省外 15 个工作日内）送货到达院方指定地点；紧急情况下 4 小时响应，24 小时（山东省外 48 小时）内到货。按照冷链要求配送。	山东省口腔医院（山东大学口腔医院）口腔用骨粉/骨填充材料（煅烧骨）采购项目，具体服务标准详见竞争性磋商文件。

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

朱震坤、高旭、兰晶

十二、其他补充事宜

排名	供应商名称	得分
1	山东海济医疗科技有限公司	87.67

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