

山东省口腔医院（山东大学口腔医院）贵和购物中心商铺租赁项目

单一来源采购邀请函

山东贵和茂商业管理有限公司：

山东省口腔医院（山东大学口腔医院）贵和购物中心商铺租赁项目以单一来源方式组织采购，现邀请贵单位前来洽谈协商。

一、采购人：

采购人：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

采购代理机构：海逸恒安项目管理有限公司

地址：济南市历下区华润置地广场 6 号楼 27 层招标四部

联系方式：0531-82661697

二、采购项目名称：

采购项目编号：HYHA2025-2555

采购项目分包情况：

标包	货物名称	建筑面积 (平方米)	租期	单价	预算金额（万元）
1	山东省口腔医院（山东大学口腔医院）2025 年度山东省口腔医院（山东大学口腔医院）贵和购物中心商铺租赁项目	1494	8 年	2.5 元/平方米/天	136.3275

三、供应商基本条件

- 1、符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件。
- 2、在“信用中国”（www.creditchina.gov.cn）、“中国政府采购网”（www.ccgp.gov.cn）网站中未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。

四、采用单一来源采购方式的原因及说明

院内设置分门诊部需要，需要在山东省济南市市中区二环南路 2688 号鲁能

领秀城贵和购物中心租赁房屋作为医院分门诊部，该项目符合只能从唯一供应商处采购的情形，本项目拟采用单一来源方式进行采购。

五、获取单一来源采购文件

时间：2025年09月05日至2025年09月10日，每天上午8:30至12:30，下午13:30至17:00（北京时间，法定节假日除外）

地点：济南市历下区华润置地广场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=469301A8D>

第二步：将单一来源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

帐户：239012697057

六、递交报价文件截止时间、协商时间和地点

递交报价文件截止时间、协商时间：2025年09月16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

七、其他补充事宜

本项目邀请函在中国招标投标公共服务平台、山东省采购与招标网发布。

海逸恒安项目管理有限公司

2025年09月04日