

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）口腔用骨粉/骨填充材料（煅烧骨） 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层采购四部获取采购文件，并于2025年09月10日14点00分（北京时间）前提交投标文件。

一、项目基本情况

- 1、项目编号：HYHA2025-2515
- 2、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
- 3、采购内容：

包号	服务名称	数量	服务要求	预算金额	最高限价
A	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	1 宗	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	20 万元	20 万元

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。

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 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 层采购四部

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=468504qT8>

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：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、发布公告的媒介

本项目公告在中国采购投标公共服务平台、山东省采购与招标网发布。

七、其他补充事宜

无。

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、王子涵、游婷

电话：0531-82661697