

# 济宁口腔医院医护工作服采购项目

## 竞争性磋商公告

济宁口腔医院医护工作服采购项目已具备采购条件，现采用竞争性磋商方式选择成交供应商，有关事宜公告如下：

### 一、项目基本信息

- 1、采购人：济宁口腔医院
- 2、采购代理机构：山东启智项目管理咨询有限公司
- 3、项目名称：济宁口腔医院医护工作服采购项目
- 4、项目编号：SDQZ-2025-CS0006

5、采购内容：本项目为济宁口腔医院医护工作服采购项目，包含医生工作服、护士工作服、护士开衫毛衣、总务部工作服，具体内容详见磋商文件第三章技术标准及要求。

6、预算总金额：144120元。（其中医生工作服200元/套、护士工作服200元/套、护士开衫毛衣60元/件、总务部工作服200元/套）

### 二、供应商资格要求：

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

1.1 具有独立承担民事责任的能力；

1.2 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

1.3 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

1.4 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

1.5 参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录（是指投标人因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款（“较大数额罚款”认定为200万元以上的罚款，法律、行政法规以及国务院有关部门明确规定相关领域“较大数额罚款”标准高于200万元的，从其规定）等行政处罚）；

1.6 法律、行政法规规定的其他条件。

2. 落实政府采购政策需满足的资格要求：本项目不专门面向中小企业采购。根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》第六条第三款“符合下列情形之一的，可不专门面向中小企业预留采购份额：(三)按照本办法规定预留采购份额无法确保充分供应、充分竞争，或者存在可能影响政府采购目标实现的情形”之规定。

2.1《政府采购促进中小企业发展管理办法》、《山东省财政厅关于进一步强化政府采购政策功能支持绿色低碳高质量发展的指导意见》，监狱企业、残疾人福利性单位、节能环保政府采购政策，本项目将根据国家法律法规、投标人所报产品情况给予价格折减或加分，具体详见文件规定；

3.本项目的特定资格要求：

3.1 在中国境内注册，具有独立承担民事责任的能力，能够满足采购文件的要求并具备供货能力的供应商；

3.2 供应商须具备有效的营业执照；

3.3一个供应商只能提交一个响应文件。如果供应商之间存在下列互为关联关系(国有控股公司除外)的情形之一的，不得同时参加本项目报价(供应商须提供声明)：

3.3.1 法定代表人为同一人的两个及两个以上法人；

3.3.2 母公司、直接或间接持股50%及以上的被投资公司；

3.3.3 均为同一家母公司直接或间接持股50%及以上的被投资公司。

3.4除单一来源采购项目外，为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该采购项目的其他采购活动；

3.5 开标之日起前三年内无不良信用记录（磋商小组通过“信用中国”“信用山东”及“中国政府采购网”查询）；

3.6 供应商近三年存在行贿犯罪记录的按有关规定处理；

3.7 未被暂停或取消济宁市范围内招标项目的投标资格；

3.8 本项目不接受联合体报价；

3.9分公司参与政府采购活动，需提供由总公司出具的授权书，授权书中应明确分公司在政府采购活动中所能代表总公司行使的权利、义务及相关资质的使用。银行、保险、石油石化、电力、电信等有行业特殊情况的参与本项目，不必提供总公司出具的授权书；

3.10 资格审查方式：资格后审。

### 三、磋商文件的领取

1、领取竞争性磋商文件时间：2025年5月26日至2025年6月3日上午：9：00-11：30时，下午：14：00--17：30时（法定公休日、节假日除外）。

2、现场领取：山东启智项目管理咨询有限公司

联系电话：17865206699

3、磋商文件售价：300元/份（售后不退）。

### 四、获取磋商文件携带的证件(另附加盖公章的复印件一套)

1、有效的营业执照；

2、法定代表人身份证或法人授权委托书及被委托人身份证。

**备注：本项目为资格后审，报名时的资料查验不代表资格审查的最终通过或合格，供应**

商最终资格的确认以组织的磋商小组资格后审为准。

#### 五、递交纸质响应文件时间及地点

时间：2025年6月6日9时30分前（北京时间）

地点：济宁市任城区中德广场D座2010室

#### 六、公开报价时间及地点

时间：2025年6月6日9时30分（北京时间）

地点：济宁市任城区中德广场D座2010室

#### 七、公告期限

自本公告发布之日起3个工作日。

#### 八、其他补充事宜

届时请参与报价的供应商法定代表人或委托代理人出席开标仪式，逾期递交或不符合规定的报价文件不予接受。

#### 九、凡对本次采购提出询问，请按以下方式联系

名称：济宁口腔医院

地址：济宁市任城区共青团路22号

联系人：徐主任           联系电话：0537-2658306

采购代理机构：

名称：山东启智项目管理咨询有限公司

地址：济宁市任城区中德广场D座

联系人：杨秋菊 陈凡   联系电话：17865206699

注：本公告在济宁口腔医院官网（<https://www.kqyy.com.cn/>）和中国采购与招标网（<http://www.chinabidding.com.cn/>）发布。

2025年5月26日