

济宁口腔医院污水检测服务采购项目

竞争性磋商公告

济宁口腔医院污水检测服务采购项目经医院研究批准，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、项目编号：JNKQYY2026-005

2、项目名称：济宁口腔医院污水检测服务采购项目

3、包组划分：1个包

4、项目概况：本项目为济宁口腔医院污水检测服务采购项目，为济宁口腔医院4个院区提供污水检测服务，具体要求详见竞争性磋商文件第三章技术标准和要求。

本项目潜在供应商应通过济宁口腔医院招标办邮箱（jnkqyyzbb@163.com）或现场报名并获取电子版采购文件，并于2026年4月3日9点30分（北京时间）前递交响应文件。

5、预算金额：26000元

资金来源：自筹资金

二、供应商资格要求

1、具有独立法人资格，能够独立承担民事责任能力，并在人员、设备、资金等方面具有相应的服务及安装能力；

2、具备有效的**营业执照**；具有**《检验检测机构资质认定证书》（CMA）**

3、提供的资格、资质文件、业绩情况和财务状况均真实有效，具有良好的商业信誉；

4、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：

4.1、法定代表人为同一人的两个及两个以上法人；

4.2、母公司、直接或间接持股50%及以上的被投资公司；

4.3、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。

5、未被暂停或取消济宁市范围内招标采购项目的报价资格；

6、资格审查方式：资格后审；

7、本项目不接受联合体投标；

8、开标之日起前三年内无不良信用记录（评审小组通过“信用中国”和“中国政府采购网”查询）。

三、报名时间及采购文件的获取

报名时间：2026年3月24日到2026年3月31日。每日上午08：00时-11：30时，下午14：00时-17：00时（北京时间，节假日仅接受电子邮箱报名）。

报名方式1：电子邮箱报名，电子邮件主题：项目名称+项目编号+供应商名称；邮件内容：列明供应商名称、法定代表人或委托代理人姓名及联系方式；邮件附件：将报名材料原件扫描件或加盖供应商公章的复印件，按顺序制作成1个PDF格式文件（需采用A4纸幅面），文件名称与邮件主题一致。将报名需要的资料发送至邮箱 jnkqyyzbb@163.com 登记，并致电济宁口腔医院招标办，告知报名邮件投送成功，以便及时获取电子版采购文件。

报名方式2：现场线下报名，携带报名需要的资料送达报名地点：济宁口腔医院总院区行政办公楼106（原市中医院老院区环城北路3号），递交材料登记后可获取电子版采购文件。

供应商可按上述2种任一方式进行报名，未按上述要求登记及未登记但已获取标书的，均无效，一律按无效报名确认。文件费：0元。

四、报名需要的资料

1、营业执照原件或加盖公章的复印件（若分公司参与报名还需提供总公司出具的授权书原件，格式自拟）；

2、法定代表人身份证或法定代表人授权委托书原件（格式自拟），以及被授权委托代理人身份证原件或加盖供应商公章的复印件；

3、《检验检测机构资质认定证书》（CMA）复印件加盖公章。

备注：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。

本项目不接受未报名供应商参与投标。

提交响应文件截止时间、地点和方式详见磋商文件。

公告期限

自本公告发布之日起3个工作日。

其他补充事宜

1、届时请参与响应的供应商代表出席开标仪式，逾期递交或不符合规定的

响应文件恕不接受。

2、本项目如有必要澄清和修改需要发布更正公告的，将在济宁口腔医院网站（<http://www.kqyy.com.cn/>）及时发布。请各潜在供应商及时关注相关信息。更正公告一旦发布即视为以书面形式通知所有潜在供应商。

3、凡对本次采购提出询问，请按以下方式联系采购人。

名 称：济宁口腔医院

地 址：济宁口腔医院总院区行政办公楼106（原市中医院老院区环城北路3号）

联 系 人：徐主任 姜老师

联系方式：0537-2658306

2026年3月24日