

# 济宁口腔医院牙科辅助设备采购项目

## 竞争性磋商公告

济宁口腔医院牙科辅助设备采购项目经有关部门批准，现采用竞争性磋商的方式择优选定供应商，有关事宜如下：

### 一、项目基本情况

- 1、项目名称：济宁口腔医院牙科辅助设备采购项目
- 2、项目编码：HYZB-2026-0707
- 3、采购方式：竞争性磋商
- 4、预算金额：16 万元
- 5、采购需求：具体内容详见采购文件第四部分项目说明。
- 6、合同履行期限：详见采购文件

### 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：

- 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；【重大违法记录是指供应商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、较大数额罚款等行政处罚；（“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）】；

- 1.6 法律、行政法规规定的其他条件。

#### 2、本项目的特定资格要求：

2.1 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具备供货及安装能力的供应商；

- 2.2 供应商须具备有效的营业执照；

投标产品属于医疗设备的：

生产商应具备：医疗器械注册证（第一类医疗器械需提供医疗器械备案信息表）、医疗器械生产许可证（第一类医疗器械需提供医疗器械生产备案凭证）。

代理商应具备：医疗器械注册证（第一类医疗器械需提供医疗器械备案信息表）、医疗器械经营许可证（第一类医疗器械无需提供、第二类医疗器械需提供医疗器械经营备案凭证）。

2.3 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的政府采购活动，否则其相关响应文件均将被认定为响应文件无效；

2.4 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”、“中国政府采购网”查询）；

- 2.5 供应商近三年存在行贿犯罪记录的按有关规定处理;
- 2.6 未被暂停或取消济宁市范围内招标项目的投标资格;
- 2.7 本项目不接受联合体报价;
- 2.8 资格审查方式: 资格后审。

### 三、获取采购文件

1、时间:2026年7月21日至2026年7月28日17时30分(北京时间:上午08:00-12:00,下午13:30-17:30,周六、周日、节假日除外)

2、方式:凡有意向参与本项目的供应商,请于上述规定时间内携带营业执照副本、医疗设备资格证明、法定代表人身份证或法定代表人授权委托书及授权人身份证原件获取采购文件。

以上材料也可复印件加盖单位公章扫描发送至山东鸿运招标有限公司邮箱hy2930369@163.com,邮件内容:项目名称、项目编号、公司名称、联系人、联系电话、邮箱、获取采购文件所需资料的扫描件,邮件名称命名为“项目名称”——“供应商名称”,并电话告知代理机构。获取截止时间前同时完成邮箱发送获取文件资料并缴纳采购文件费后方可视为获取成功。

获取文件时的资料查验不代表资格审查的最终通过或合格

3、采购文件费用:200元(逾期不售,售后不退)。汇款户名:山东鸿运招标有限公司;账号:211745644382;开户行:中国银行济宁高新区支行。

### 四、响应文件提交

截止时间:2026年8月3日15时00分(北京时间)

地点:济宁高新区菱花南路钰源商务楼六楼

### 五、开启

时间:2026年8月3日15时00分(北京时间)

地点:济宁高新区菱花南路钰源商务楼六楼

六、公告期限:自本公告发布之日起3个工作日

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:济宁口腔医院

联系人:徐主任 联系电话:0537-2658306

地址:济宁市任城区共青团路22号

#### 2. 采购代理机构信息

名称:山东鸿运招标有限公司

地址:济宁高新区菱花南路钰源商务楼六楼

联系人:曹经理 联系方式:0537-2930369 15953738071

2026 年 7 月 21 日