

采购公告

济宁口腔医院信息系统等级保护测评服务采购项目经医院研究批准已具备采购条件，潜在供应商应可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 9 月 24 日 14 点 30 分（北京时间）前递交响应文件。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、项目名称：济宁口腔医院信息系统等级保护测评服务采购项目
- 3、项目编号：JNKQYY-2026-023
- 4、采购内容：本项目为济宁口腔医院信息系统等级保护测评服务采购项目，具体要求详见采购文件第三章技术标准和要求。
- 5、包组划分：1 个包。
- 6、预算总金额： 75000 元。

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；
 - 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：

在中国境内注册，具有独立法人资格，具备有效的营业执照，能够满足采购文件要求具备的服务能力；
- 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：
 - 3.1 法定代表人为同一人的两个及两个以上法人；
 - 3.2 母公司、直接或间接持股 50%及以上的被投资公司；
 - 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；

- 4、本项目不接受联合体报价；
- 5、资格审查方式：资格后审；
- 6、在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”查询）。

三、报名时间及采购文件的获取

报名时间：2026 年 9 月 11 日到 2026 年 9 月 18 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 0537-2658306，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。

本项目不接受未报名供应商参与投标。

报名需要的资料

- 1、营业执照复印件加盖公章；
- 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；

四、递交响应文件时间及地点

时间：2026 年 9 月 24 日 14:30（北京时间）

地点：济宁口腔医院总院区行政办公楼一楼会议室（环城北路 3 号原市中医院老院区 1 号病房楼）

五、未尽事宜或须澄清的内容请联系采购人

采购人：济宁口腔医院

联系人：徐主任 联系电话：0537-2658306

联系地址： 济宁口腔医院总院区行政办公楼（环城北路3号原市中医院老院区1号病房楼）106

六、发布采购公告的媒介

本项目采购公告在济宁口腔医院官网 <https://www.kqyy.com.cn> 发布。

2026年9月11日