

山东省口腔医院(山东大学口腔医院)领秀城门诊部空调采购工程

成交公示

一、项目名称：山东省口腔医院(山东大学口腔医院)领秀城门诊部空调采购工程

二、项目编号：HYHA2026-1938

三、采购人：山东省口腔医院（山东大学口腔医院）

四、采购方式：竞争性磋商

五、公告发布媒体：中国招标投标公共服务平台、山东省采购与招标网

六、竞争性公告发布日期：2026 年 7 月 12 日

七、开启报价文件会议时间：2026 年 7 月 24 日 14 点 00 分

八、成交情况：

供应商名称：金智成建设集团股份有限公司

供应商地址：山东省济南市历下区解放路6号鼎峰中心1708

成交金额：693677.76元

九、主要成交标的信息

供应商名称	工程名称	施工范围	施工工期	项目经理	执业证书
金智成建设集团股份有限公司	山东省口腔医院(山东大学口腔医院)领秀城门诊部空调采购工程	山东省口腔医院(山东大学口腔医院)领秀城门诊部空调采购工程，具体详见磋商文件。	接采购人通知后 70 日历日内全部施工完毕并具备验收条件。	曹鹏	鲁 2372020202271917

十、公示期：自本公告发布之日起 1 个工作日

十一、评审专家名单

王奇智、杨小青、胡海洋（采购人代表）

十二、代理服务收费标准及金额：

成交服务费按附表 1 “采购代理服务费收费标准”以差额累进法计算（成交金额 100 万以内（含 100 万项目）项目下浮:25 %；成交金额 100 万以上项目下浮:35%）后计取，成交服务费不足 5000 元按 5000 元收取，由成交供应商向代理机构交纳。

本项目代理费总金额：5202 元（人民币）

十三、联系方式

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、赵耀、王文龙

电话：0531-82661697