

# 山东省口腔医院（山东大学口腔医院）冰冻切片机等采购项目

## 成交公告

一、项目编号：SDSM2025-3093（招标文件编号：SDSM2025-3093）

二、项目名称：山东省口腔医院（山东大学口腔医院）冰冻切片机等采购项目

三、中标（成交）信息

供应商名称：济南鑫之源医疗设备有限公司

供应商地址：山东省济南市商河县张坊镇东张帮扶项目商业房 111 室

中标（成交）金额：26.0000000（万元）

供应商名称：山东瑞赛生物科技有限公司

供应商地址：山东省济南市历下区解放东路 56 号金泉大厦 A 座 1703

中标（成交）金额：10.2000000（万元）

供应商名称：济南合信医疗器械有限公司

供应商地址：济南市槐荫区北小辛庄西街

中标（成交）金额：31.8000000（万元）

四、主要标的信息

序号	供应商名称	货物名称	货物品牌	货物型号	货物数量	货物单价（元）
1	济南鑫之源医疗设备有限公司	冰冻切片机	徕卡	Leica CM1860UV	1 台	260000
2	山东瑞赛生物科技有限公司	半自动石蜡切片机	克拉泰	CR-601ST	1 台	102000
3	济南合信医疗器械有限公司	脉动真空清洗消毒器	新华医疗	PC-L	1 台	318000

五、评审专家（单一来源采购人员）名单：

徐晓宏、陶铭勇、孙怀玉、付礼霞、王彩娇（包 1、包 2）、吕葶（包 3）

六、代理服务收费标准及金额：

本项目代理费收费标准：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。

本项目代理费总金额：0.765100 万元（人民币）

#### 七、公告期限

自本公告发布之日起 1 个工作日。

#### 八、其它补充事宜

无

九、凡对本次公告内容提出询问，请按以下方式联系。

##### 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：郑老师 0531-88382631

##### 2. 采购代理机构信息

名称：山东三木招标有限公司

地址：济南市市中区二环南路 6636 号中海广场 8 层 805

联系方式：芦熹 0531-82976333

##### 3. 项目联系方式

项目联系人：芦熹

电话：0531-82976333