

首都医科大学附属北京口腔医院库房租赁项目公开遴选公告

(招标编号: 0733-25112342)

项目所在地区: 北京市

一、招标条件

本首都医科大学附属北京口腔医院库房租赁项目已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源为国有资金 84 万元,招标人为首都医科大学附属北京口腔医院。本项目已具备招标条件,现招标方式为其它方式。

二、项目概况和招标范围

规模: 首都医科大学附属北京口腔医院库房租赁项目

范围: 本招标项目划分为 1 个标段,本次招标为其中的:

(001)首都医科大学附属北京口腔医院库房租赁项目;

三、投标人资格要求

(001 首都医科大学附属北京口腔医院库房租赁项目)的投标人资格能力要求: /;

本项目不允许联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间: 从 2025 年 07 月 16 日 09 时 00 分到 2025 年 07 月 23 日 16 时 00 分

获取方式: 1. 地点: 线上报名, 方式: 中招联合招标采购平台线上报名, 网址 www.365trade.com.cn。(1) 凡有意参加的潜在供应商, 请前往中招联合招标采购平台免费注册, 技术支持电话 010-86397110。注册成功后, 方可登录报名 (报名时需在平台上传加盖公章的单位介绍信扫描件, 格式自拟)。(2) 潜在供应商应充分考虑平台注册、信息检查、资料上传、报名资料确认等流程所需的时间, 报名务必在遴选文件发售截止时间半个工作日完成, 否则将无法保证成功报名未成功报名的供应商, 不得参加未成功报名的采购包。2. 售价: 500 元。

五、投标文件的递交

递交截止时间: 2025 年 07 月 24 日 13 时 00 分

递交方式: 北京市朝阳区东三环中路 59 号京城机电大厦 1611 会议室 (国酒专卖旋转门进)。纸质文件递交

六、开标时间及地点

开标时间: 2025 年 07 月 24 日 13 时 00 分

开标地点: 北京市朝阳区东三环中路 59 号京城机电大厦 1611 会议室（国酒专卖旋转门进）。

七、其他

一、项目基本情况

1. 项目编号: 0733-25112342
2. 项目名称: 首都医科大学附属北京口腔医院库房租赁项目
3. 采购需求:
 - (1) 包号: 1
 - (2) 标的名称: 库房租赁
 - (3) 数量: 1 项
 - (4) 项目预算金额（人民币: 万元）: 单年费用预算: 28 万元，三年合计 84 万。
 - (5) 合同履行期限: 3 年，合同一年一签，为采购人提供库房用于仓库作为存放医疗设备及办公家具等

二、申请人的资格要求

本项目的特定资格要求: /

三、获取遴选文件

1. 时间: 2025 年 7 月 16 日至 2025 年 7 月 23 日，每天上午 9 点至 12 点，下午 13 点至 16 点（北京时间，法定节假日除外）。
2. 地点线上报名，方式中招联合招标采购平台线上报名，网址 www.365trade.com.cn。(1) 凡有意参加的潜在供应商，请前往中招联合招标采购平台免费注册，技术支持电话: 010-86397110。注册成功后,方可登录报名（报名时需在平台上传加盖公章的单位介绍信扫描件，格式自拟）。(2) 潜在供应商应充分考虑平台注册、信息检查、资料上传、报名资料确认等流程所需的时间，报名务必在遴选文件发售截止时间半个工作日内完成，否则将无法保证成功报名未成功报名的供应商，不得参加未成功报名的采购包。
3. 售价: 500 元。

四、首次提交响应文件截止时间和地点

首次提交响应文件截止时间: 2025 年 7 月 24 日 13 点 00 分（北京时间）。

地点：北京市朝阳区东三环中路 59 号京城机电大厦 1611 会议室（国酒专卖旋转门进）。

五、公示期

自本公告发布之日起 7 日。

六、其他补充事宜

1. 免责声明：请各供应商提高警惕，不要轻信其他任何媒介或者向其他组织、个人支付相关款项，避免上当受骗。供应商由此而造成的一切损失，均由其自身承担，采购人/采购代理机构不承担任何责任，（本项目非政府采购项目，公开遴选涉及公告均在中国招标投标公共服务平台发布）。

2. Email: liqing@ck.citic.com 、 hexj@ck.citic.com

七、对本次招标提出询问，请按以下方式联系。

1. 采购人信息

名 称：首都医科大学附属北京口腔医院

地 址：北京市丰台区樊家村路 9 号院

联系方式：010-57099802

2. 采购代理机构信息

名 称：中信国际招标有限公司

地 址：北京市朝阳区东三环中路 59 号楼 17 层 1710 室

联系方式：010-87945198

3. 项目联系方式

项目联系人：李晴、钱柏丞、和学娟、李思哲、胡杰谦、刘莎

电 话：010-87945198-550、131

八、监督部门

本招标项目的监督部门为/。

九、联系方式

招 标 人：首都医科大学附属北京口腔医院

地 址：北京市丰台区樊家村路 9 号院

联 系 人：/

电 话：010-57099802

电子邮件：/

招标代理机构：中信国际招标有限公司

地 址：北京市朝阳区东三环中路 59 号楼京城机电大厦 17 层 1710 室

联 系 人：李晴、钱柏丞、李思哲、胡杰谦、和学娟、刘莎

电 话：010-87945198-550、196

电子邮件：liqing@ck.citic.com 或 hexj@ck.citic.com

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）：_____（签名）

招标人或其招标代理机构：_____（盖章）