

大连大学附属口腔医院（大连市口腔医院）医责险采购项目单一来源采购意见公示

（招标编号：dlkq2025b42(TLYQ2025-08005)）

一、内容：

采购项目名称：大连大学附属口腔医院（大连市口腔医院）医责险采购项目（预算金额 25 万元。

采购人：大连大学附属口腔医院（大连市口腔医院）

采购内容：大连大学附属口腔医院（大连市口腔医院）医责险采购

采购服务的说明及采用单一来源方式采购原因说明：大连大学附属口腔医院（大连市口腔医院）医责险采购项目于 2025 年 8 月 25 日首次、在全国招标投标公共服务平台上发布了（项目编号：DLKQ2025B42（TLYQ2025-08005））招标公告，截止开标时间 2025 年 9 月 15 日止，只有一家投标单位（中国平安财产保险股份有限公司大连分公司）参加本项目的投标，本项目于 2025 年 9 月 15 日在全国招标投标公共服务平台上再次发布了本项目招标公告，截止开标时间 2025 年 10 月 9 日止，只有一家投标单位（中国平安财产保险股份有限公司大连分公司）参加本项目的投标，整个招标过程中没有投标单位对本项目招标文件及招标过程提出质疑。

拟采购供应商：中国平安财产保险股份有限公司大连分公司。

拟采购供应商地址：辽宁省大连市中山区人民路 24 号。

现将采购人申请采用单一来源采购方式意见及专家论证意见向潜在供应商征求意见。征求意见期限从 2025 年 10 月 13 日起至 2025 年 10 月 20 日 16:00 止。

潜在供应商对公示内容有异议的，请于公示期内以实名书面（包括联系人、地址、联系电话）形式将意见反馈至通利晟信管理咨询有限公司（地址：大连市沙河口区万岁街 135 号，联系人：王帅，联系电话：84651718）和大连大学附属口腔医院（大连市口腔医院）（联系电话：0411-88010528）。

论证会专家综合评审意见

项目名称：大连大学附属口腔医院（大连市口腔医院）医责险采购项目

项目编号：DLKQ2025B42（TLYQ2025-08005）会议时间：2025 年 10 月 9 日 14:00

会议地点：通利晟信管理咨询有限公司 7 楼会议室

专家论证意见:

1、大连大学附属口腔医院（大连市口腔医院）医责险采购项目的招标文件提出的资格条件合同，技术服务要求无排他性、歧视性及不公平竞争条款，招标文件无不合理、违反相关法律法规规定的条款。

2、参照大连市财政局下发的《大连市政府采购非公开招标采购方式审批管理办法》（大财采[2017]1216号）的有关规定，采用单一来源采购方式的原因及说明：（四）公开招标过程中提交投标文件或经评审实质性响应招标文件要求的供应商只有一家的（有其他符合资格条件的供应商拟参与投标的除外）。专家组建议本项目以单一来源方式采购。

专家小组成员：薛永德、张静、井浩湧

二、监督部门

本招标项目的监督部门为大连大学附属口腔医院（大连市口腔医院）。

三、联系方式

招 标 人：大连大学附属口腔医院（大连市口腔医院）

地 址：大连市沙河口区长江路 935 号

联 系 人：江科长

电 话：84651329

电子邮件：

招标代理机构：通利晟信管理咨询有限公司

地 址：大连市沙河口区万岁街 135 号

联 系 人：王帅、金科宇

电 话：84651718、84651723

电子邮件：tongli_dl@163.com