

# 青岛市疾病预防控制中心车辆租赁服务单位项目遴选公告

青岛市疾病预防控制中心委托山东中青汇采招标咨询有限公司就车辆租赁单位进行公开遴选。

1. 项目名称：车辆租赁单位遴选项目

2. 遴选内容：通过综合评审，择优选取 1 家车辆租赁单位。

3. 供应商资格要求

3.1 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定。

3.2 落实政府采购政策需满足的资格要求：本项目为专门面向中小企业的采购项目，供应商须按要求提供《中小企业声明函》，残疾人福利性单位、监狱企业视同小型、微型企业。

3.3 本项目的特定资格要求：

(1) 具备交管部门认定的相应资质，车辆权属人为本单位。

(2) 供应商所投车辆须保证 2026 年 3 月 1 日前录入青岛市公务用车管理平台，且车辆性质为“租赁”。

(3) 通过信用中国（[www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn)）、中国政府采购网（[www.ccgp.gov.cn](http://www.ccgp.gov.cn)）、信用中国（山东）（[credit.shandong.gov.cn](http://credit.shandong.gov.cn)）及信用中国（山东青岛）（[www.qingdao.gov.cn/credit](http://www.qingdao.gov.cn/credit)）查询，未被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录等名单。

(4) 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的采购活动。

(5) 本项目不接受联合体参与遴选。

4. 遴选文件的获取

获取时间：2026 年 3 月 3 日至 2026 年 3 月 9 日，每天上午 9:00 至 11:30，下午 13:30 至 17:00（北京时间，法定节假日除外）；

获取方式：（1）现场获取：按照上述时间到青岛市市南区山东路 17 号海信创业中心 9 楼 903 室获取遴选文件；（2）线上电子邮箱获取：凡有意参加本项目的潜在供应商请登录中青汇采百度网盘（<https://pan.baidu.com/s/1SgSie96kkN9nkSrZJbCCvA>，提取码：zqhc）在获取采购文件规定时间内下载并填写报名表，请将报名表、标书费汇款单发送到邮箱

zqhc\_liuyang@163.com，邮件名称命名为“xxx（单位名称）+ xxx（项目名称）报名”，报名日期以标书款到账日期为准。标书费公对公账户电汇(账户信息如下：开户名称：山东中青汇采招标咨询有限公司，开户银行：交通银行股份有限公司青岛分行，银行账号：372005501013003299136)。售价：¥300.00元，本公告包含的遴选文件售价总和。注：遴选文件电子版与纸质版具有同等效力，获取遴选文件成功不代表资格审查的通过，遴选文件售后不退。未按规定获取的遴选文件不受法律保护，由此引起的一切后果由供应商自行承担。

#### 5. 响应文件的递交

5.1 递交响应文件时间：2026年3月13日上午9时30分

5.2 递交响应文件截止时间和开标时间：2026年3月13日上午9时30分

5.3 递交响应文件和开标地点：青岛市市南区山东路17号海信创业中心903第一会议室。逾期递交或者未送达指定地点的响应文件不予接受。

5.4 递交响应文件数量要求：共5份，一正四副。

5.5 递交方式：现场密封递交或以快递方式密封递交。

#### 6. 联系方式

6.1 采购人：青岛市疾病预防控制中心

联系人：张鹏

联系电话：0532-85623909

联系地址：青岛市市南区丰县路8号

6.2 代理机构：山东中青汇采招标咨询有限公司

地址：青岛市市南区山东路17号海信创业中心903室

电子信箱：zqhc\_liuyang@163.com

联系人：刘洋

电话：0532-85859809

开户银行：交通银行股份有限公司青岛分行

银行账户：山东中青汇采招标咨询有限公司

银行账号：372005501013003299136