

南京市儿童医院患者及归档无纸化CA应用采购项目成交公告  
(招标编号: XHTC-HW-2024-1643)

一、中标人信息:

患者及归档无纸化CA应用:

中标人: 南京兰贝斯科技有限公司 中标价: 68万元

二、其他:

一、项目编号: XHTC-HW-2024-1643

二、项目名称: 南京市儿童医院患者及归档无纸化CA应用采购项目

三、成交信息

供应商名称: 南京兰贝斯科技有限公司

供应商地址: 南京市玄武区珠江路499号611.612室

成交金额: 68.0万元(人民币)

四、主要标的信息

货物类

名称: 手写信息数字签名系统及配套硬件平台

品牌(如有): 北京数字认证股份有限公司

规格型号: AnySing3050-A8001

数量: 1台

名称: 手写信息数字签名板

品牌(如有): 北京数字认证股份有限公司

规格型号: AnySing-FSXP1001W

数量: 60台

名称: 手写信息数字签名板维护服务

品牌(如有): 北京数字认证股份有限公司

规格型号: AnySing-MF

数量: 60台/年

名称: 电子签章系统及配套硬件平台

品牌(如有): 北京数字认证股份有限公司

规格型号: /

数量: 1台

名称: 医师电子签名服务

品牌(如有): 北京数字认证股份有限公司

规格型号: YWQ-DS

数量: 400人/年

名称：个人数字证书

品牌（如有）：北京数字认证股份有限公司

规格型号：CERT-I-Y

数量：150张/年

名称：智能USBKey

品牌（如有）：北京数字认证股份有限公司

规格型号：UKEY-RS

数量：150套

五、评审专家名单：

周莉，梁正和，许同来

六、代理服务收费标准及金额：

本项目招标代理费总金额：4080.0元（人民币）由中标人支付

本项目招标代理费收费标准：按照1980号文为基准收费以中标金额为计算基数\*40%

七、公告期限

自本公告发布之日起1个工作日。

八、其他补充事宜

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：南京市儿童医院

地址：南京市建邺区江东南路8号

联系方式：陈老师：025-52862966，许老师：025-52865895

2. 采购代理机构信息

名称：新华招标有限公司

地址：江苏省南京市建邺区西城路300号C座3楼

联系方式：025-83715090

3. 项目联系方式

项目联系人：胡经理

电话：025-83715090

三、监督部门

本招标项目的监督部门为/。

四、联系方式

招 标 人：南京市儿童医院

地 址：南京市建邺区江东南路8号

联 系 人：陈老师

电 话：025-52862966

电 子 邮 件：/

招 标 代 理 机 构： 新华招标有限公司

地 址： 南京市建邺区西城路300号

联 系 人： 胡女士

电 话： 025-83715090

电 子 邮 件： /

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）顾的的（签名）

招标人或其招标代理机构： \_\_\_\_\_（盖章）