

# 邓州市中心医院岛津数字平板胃肠机维保服务项目成交公告

(招标编号：2023-12-4)

## 一、中标人信息：

标段(包)[001]邓州市中心医院岛津数字平板胃肠机维保服务项目-1 标段：

中标人：北京汇佳博创科技有限公司 中标价格：49.4 万元

## 二、其他：

### 一、项目基本情况

- 1、采购项目编号：2023-12-4
- 2、采购项目名称：邓州市中心医院岛津数字平板胃肠机维保服务项目
- 3、采购方式：竞争性磋商
- 4、采购公告发布日期：2023 年 12 月 19 日
- 5、评审日期：2024 年 01 月 02 日

### 二、成交情况

包号	采购内容	供应商名称	地 址	中标金额	单位
4113810420231204002002	邓州市中心医院岛津数字平板胃肠机维保服务	北京汇佳博创科技 有限公司	北京市通州区恒业八街 6 号院 26 号 4 层 101-4163	494,000.00	元

### 序号 名称 服务范围 服务要求 服务时间 服务标准

- 1 邓州市中心医院岛津数字平板胃肠机维保服务项目（二次） 邓州市中心医院岛津数字平板胃肠机维保服务 符合国家或行业规定的合格标准 3 年 符合国家或行业规定的合格标准

### 三、评审专家名单

程爱珍（评委会主任）、胡晓（业主代表）、吕国先

### 四、代理服务收费标准及金额

收费标准 招标代理费参照《河南省招标代理服务收费指导意见》规定的招标代理收费标准，结合市场实际情况计取，由中标单位支付。

收费金额：29,619.00 元

### 五、成交公告发布的媒介及成交公告期限

本次中标公告在《河南省政府采购网》《中国招标投标公共服务平台》《全国公共资源交易平台(河南省·邓州市)》上发布，成交公告期限为 1 个工作日。

## 六、其他补充事宜

各有关当事人对上述中标结果有质疑的,可以在中标公告期限届满之日起七个工作日之内以书面形式(谢绝口头、电话、传真、邮寄、电子邮件等形式)向招标人及代理机构提出质疑(法定代表人签字并加盖单位公章),并提供相应的书面证明材料,由法定代表人或其原授权代表亲自携带营业执照副本复印件加盖公章及本人身份证件原件一并提交,并以质疑函接受确认日期作为受理时间,逾期未提交或未按照要求提交的质疑函将不予受理。

七、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: 邓州市中心医院

地址: 邓州市团结路 1166 号

联系人: 张先生

联系方式: 0377-62399912

### 2. 采购代理机构信息(如有)

名称: 中睿项目管理有限公司

地址: 郑州市管城回族区航海东路 869 号 1 号楼 26 层 2610 号

联系人: 任先生

联系方式: 15670666430

### 3. 项目联系方式

项目联系人: 任先生

联系方式: 15670666430

## 三、监督部门

本招标项目的监督部门为/。

## 四、联系方式

招 标 人: 邓州市中心医院

地 址: 邓州市团结路 1166 号

联 系 人: 张先生

电 话: 0377-62399912

电子邮件: /

招标代理机构: 中睿项目管理有限公司

地 址： 郑州市管城回族区航海东路 869 号 1 号楼 26 层 2610 号

联 系 人： 任先生

电 话： 15670666430

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）： \_\_\_\_\_（签名）

招标人或其招标代理机构： \_\_\_\_\_（盖章）