

郑州市第二人民医院供氧系统技术服务采购项目中标结果公告

(招标编号：HNZB[2024]N0086 号)

一、中标人信息：

标段(包)[001]郑州市第二人民医院供氧系统技术服务采购项目：

中标人：东亮智能技术有限公司 其他类型中标价：6.28 元/Nm³

二、其他：

一) 项目基本情况

1.1 项目名称：郑州市第二人民医院供氧系统技术服务采购项目

1.2 招标编号：HNZB[2024]N0086 号

1.3 采购方式：公开招标

1.4 预算金额（最高限价）：6.5 元/ Nm³

序号	包名称	包预算价（元/ Nm ³ ）	包控制价（元/Nm ³ ）	备注
----	-----	---------------------------	--------------------------	----

1	郑州市第二人民医院供氧系统技术服务采购项目	6.5	6.5	
---	-----------------------	-----	-----	--

1.5 采购需求

1.5.1 采购内容：郑州市第二人民医院供氧系统技术服务采购项目，拟选定一家投标人对郑州市第二人民医院提供供氧系统技术服务，拆除并处置原有旧的三套产氧量 30Nm³/h 的制氧系统，新增三套≥34Nm³/h（2 用 1 备）的分子筛制氧机组及附属设施，新增机组的供货、运输、吊装、安装及管路对接、保险、检测、调试、试运行、验收、软件升级及相关伴随服务所有费用；包括且不限于后期维修、检测等费用，采购人除按照中标价每月按时支付氧气费用外，不承担其它相关费用。

1.5.2 资金来源：自筹资金。

1.5.3 服务地点：采购人指定地点。

1.5.4 服务期限：8 年，自新制氧系统验收合格且正式开始供氧之日起开始计算（合同一年一签，每年对中标公司的服务情况进行考核，考核合格方可进行合同续签）。

1.5.5 建设期限：自合同签订之日起 60 日内完成旧设备拆除、处置，新设备采购、安装及调试，并投入正常使用。

1.5.6 质量要求：达到国家相关行业现行规范、地方法规、行业标准，且满足采购人需求。

1.5.7 标段划分：本项目划分为 1 个包。

1.5.8 本项目面向生产厂家和代理商招标。

1.6 合同履行期限：同服务期限。

1.7 本项目是否接受联合体投标：否。

1.8 是否接受进口产品：否。

1.9 是否专门面向中小企业：否。

开标时间：2024 年 03 月 04 日 09 时 00 分（北京时间）

评标日期：2024 年 03 月 04 日

评标委员会成员：苏海滨、刘春琪、白新青、李杨、乔四超（采购人代表）。

评标地点：河南招标采购服务有限公司 508 评标室。

二）中标供应商信息

中标人名称 东亮智能技术有限公司，中标人统一社会信用代码/组织机构代码/其他机构代码：91410100054723220F，地址：郑州高新技术产业开发区金梭路 41 号 1 幢 1 单元 6 层 35 号，中标价：6.28 元/Nm³，项目经理名称 黄志奎，证书及编号：特种设备安全管理员证（A 证）；412931197708044038，服务期限：8 年，自新制氧系统验收合格且正式开始供氧之日起开始计算（合同一年一签，每年对中标公司的服务情况进行考核，考核合格方可进行合同续签），服务地点：采购人指定地点，建设期限：自合同签订之日起 60 日内完成旧设备拆除、处置，新设备采购、安装及调试，并投入正常使用，质量要求：达到国家相关行业现行规范、地方法规、行业标准，且满足采购人需求，投标有效期：自投标文件截止时间起 60 日（日历天）。

三）发布公告的媒介：

在《中国招标投标公共服务平台》《河南省电子招标投标公共服务平台》《河南招标采购网》上发布。

四）公告期限：

本着“公开、公平、公正”的原则，中标结果公告期限为 1 个工作日。

供应商认为采购文件、采购过程和中标、成交结果使自己的权益受到损害的，可以在知道或者应知其权益受到损害之日起七个工作日内，以书面形式向采购人和代理机构提出质疑（法人签字盖章并加盖单位公章），由法定代表人或其授权委托人携带本人身份证件（原件和复印件）一并提交质疑函原件（邮寄件、传真件不予受理）逾期提交或未按照要求提交的质疑函将不再受理。

五）收费标准

收费标准：参照豫招协【2023】002号，关于印发《河南省招标代理服务收费指导意见》的规定收取，由中标人支付。

三、监督部门

本招标项目的监督部门为/。

四、联系方式

招标人：郑州市第二人民医院

地址：郑州市航海中路90号

联系人：周先生

电话：0371-68993321

电子邮件：/

招标代理机构：河南招标采购服务有限公司

地址：郑州市金水区纬四路13号

联系人：左素丽 刘军辉

电话：0371-61171979

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）