

敦化市中医院国家医保软件接口三期改造项目

(招标编号: ZMW-2023-DHZC341)

一、中标人信息:

标段(包)[001]敦化市中医院国家医保软件接口三期改造项目:

中标人: 吉林省佳信惠诚科技有限公司 中标价格: 38.9000 万元

二、其他:

中标(成交)结果公告

一、项目编号: ZMW-2023-DHZC341

二、政府采购计划编号: 采购计划-[2023]-00077 号

三、项目名称: 敦化市中医院国家医保软件接口三期改造项目

四、中标(成交)信息

供应商名称: 吉林省佳信惠诚科技有限公司

供应商地址: 长春市绿园区普阳街 2066 号中天大厦 1007 室

中标(成交)金额: 38.9000 万元

五、主要标的信息

服务类

名称: 敦化市中医院国家医保软件接口三期改造项目

服务范围: 国家医保软件接口三期改造项目

服务要求: 优质服务

服务时间: 签订合同后 180 天。

服务标准: 详见招标文件

六、评审专家名单: 马凤艳、张勇、郑全山

七、代理服务收费标准及金额: 参照原国家计委颁布的《招标代理服务收费管理暂行办法》(计价格[2002]1980 号文件)及国家发改委办公厅颁布的《国家发改委办公厅关于招标代理服务收费有关问题的通知》(发改办价格[2003]857 号文件)。执行国家发改委办公厅颁布的《关于进一步放开建设项目专业服务价格的通知》(发改办价格[2015]299 号文件)规定的标准收取招标代理服务费。0.3890 万元。

八、公告期限

自本公告发布之日起1个工作日。

九、其他补充事宜

无

十、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：敦化市中医院
地址：敦化市翰章大街 2125 号
联系方式：岳伟航 15834783111

2. 采购代理机构信息（如有）

名称：中洛威项目管理咨询有限公司
地址：长春市南湖大路 1999 号南湖假日综合楼 2503 室
联系方式：所丽娜 13624461232

3. 项目联系方式

项目联系人：所丽娜
电话：13624461232

十一、附件

1. 采购文件（已公告的可不重复公告）

三、监督部门

本招标项目的监督部门为-。

四、联系方式

招标人：敦化市中医院
地址：敦化市翰章大街 2125 号
联系人：岳伟航
电话：15834783111
电子邮件：-

招标代理机构：中洛威项目管理咨询有限公司

地址：长春市南湖大路 1999 号南湖假日大厦 2503 室
联系人：所丽娜

电 话： 13624461232

电子邮件： 3626181843@qq.com

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）