

邓州市人民医院助理全科医生过程管理及临床思维训练系统采购项目成交公告
(招标编号：2024-01-15)

一、中标人信息：

标段(包)[001]邓州市人民医院助理全科医生过程管理及临床思维训练系统采购项目：

中标人：武汉泰乐奇信息科技有限公司 中标价格：95.4万元

二、其他：

一、项目基本情况

- 1、采购项目编号：2024-01-15
- 2、采购项目名称：邓州市人民医院助理全科医生过程管理及临床思维训练系统采购项目
- 3、采购方式：竞争性磋商
- 4、招标公告发布日期：2024年01月25日
- 5、评审日期：2024年02月06日

二、成交情况

包号：4113810420240119001001

采购内容：邓州市人民医院助理全科医生过程管理及临床思维训练系统采购，包括软件的供货、接口、安装、调试、集成、开发、技术支持、运行维护、项目验收、技术培训及售后服务等相关服务。具体详见竞争性磋商文件；

供应商名称：武汉泰乐奇信息科技有限公司

地址：武汉市东湖新技术开发区软件园中路4号光谷软件园六期3栋3层01室

中标金额：954000.00元

1. 产品名称:医师规范化培训过程管理系统;品牌:治趣;规格型号:v1.0数量:1套;单价: 854000.00元
2. 产品名称:在线虚拟诊疗系统;品牌:治趣;规格型号:v1.0数量:1套;单价: 100000.00元。

三、评审专家名单

陈红云（评委会主任）、胡晓（业主代表）、刘闯

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：16218.00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。

三、监督部门

本招标项目的监督部门为邓州市人民医院。

四、联系方式

招 标 人：邓州市人民医院

地 址：邓州市三贤路北路212号

联 系 人：马女士

电 话：0377-60791753

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）

邓州市人民医院助理全科医生过程管理及临床思维训练系统采购项目成交公告

一、项目基本情况

- 采购项目编号：2024-01-15
- 采购项目名称：邓州市人民医院助理全科医生过程管理及临床思维训练系统采购项目
- 采购方式：竞争性磋商
- 招标公告发布日期：2024年01月25日
- 评审日期：2024年02月06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	
4113810 4202401 1900100	邓州市人民医院助理全科医生过程管理及临床思维训练系统采购，包括软件的供货、接口、安装、调试、集成、开发、技术支持、运行维护、项目验收、技术培训及售后服务等相关服务。具体详见竞争性磋商文件；	武汉泰乐奇信息科技有限公司	武汉市东湖新技术开发区软件园中路4号光谷软件园六期3栋3层01室	954000.00	元	
1	序号	名称	品牌	规格型号	数量	单价(元)
	1	医师规范化培训过程管理系统	治趣	v1.0	1套	854000.00
	2	在线虚拟诊疗系统	治趣	v1.0	1套	100000.00

三、评审专家名单

陈红云（评委会主任）、胡晓（业主代表）、刘闯

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：16218.00 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：邓州市人民医院
地址：邓州市三贤路北路 212 号
联系人：马女士
联系电话：0377-60791253

2. 采购代理机构信息

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：15670666480

3. 项目联系方式

项目联系人：任先生

联系方式：15670666430