

一、项目编号：2023HY-C710808

二、项目名称：寿县中医院ABS挂式床头条式双摇床及切割封口打印一体机设备采购项目

三、成交信息

供应商名称：淮南展越医疗器械销售有限公司

供应商地址：安徽省淮南市寿县寿春镇大顺路锦天农贸市场S1-111铺

成交金额：120800.00元

四、主要标的信息

货物类
名称：ABS挂式床头条式双摇床等
品牌：乐康等
规格型号：LK-C5等
数量：一批
单价：120800.00元

五、评审专家名单：阮刚、张恩举、曾德兵

六、代理服务收费标准及金额：根据投标总价，参照《招标代理服务收费管理暂行办法》（计价格[2002]1980号）文件标准计算，不足5000元按5000元收取；5000元

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

参照《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国政府采购法实施条例》、财政部《政府采购质疑和投诉办法》等法律法规，现将质疑提起的条件及不予受理的情形告知如下：

（一）质疑应以书面形式实名提出，书面质疑材料应当包括以下内容：

- 1、质疑人的名称、地址、邮编、联系人及联系电话；
- 2、采购人名称、项目名称、项目编号、包别号（如有）；
- 3、被质疑人名称；
- 4、具体的质疑事项、基本事实及必要的证明材料；
- 5、明确的请求及主张；
- 6、必要的法律依据；
- 7、提起质疑的日期。

质疑人为法人或者其他组织的，应当由法定代表人或其委托代理人（需有委托授权书）签字并加盖公章。

（二）有下列情形之一的，不予受理：

- 1、提起质疑的主体不是参与该政府采购项目活动的供应商；
- 2、提起质疑的时间超过规定时限的；
- 3、质疑材料不完整的；
- 4、质疑事项含有主观猜测等内容且未提供有效线索、难以查证的；
- 5、对其他供应商的投标文件详细内容质疑，无法提供合法来源渠道的；

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：寿县中医院

地址：淮南市寿县寿春南路

联系方式：13275540688

2.采购代理机构信息

名 称：安徽寰亚国际招标有限公司

地 址：合肥市蜀山区湖光路与雪霁路交口蜀山跨境电商大厦B座20F

联系方式：0551-65318929或转6614

电子邮箱：dept1@ahhyzb.com.cn

3.项目联系方式

项目联系人：陈工

电 话：0551-65318929转6614