

郑州市中心医院便携式彩色多普勒超声诊断仪等 4 种设备采购项目中标结果公  
告

(招标编号: HNZZB2024210704)

一、中标人信息:

标段(包)[001]1 便携式彩色多普勒超声诊断仪:

中标人: 河南康然医疗科技有限公司 中标价格: 71.91 万元

标段(包)[002]2 加温快速输注系统:

中标人: 郑州道恒医疗科技有限公司 中标价格: 63.8 万元

标段(包)[003]3 可透射线头部固定及牵开系统:

中标人: / 其他类型中标价: /

标段(包)[004]4 网电源供电骨组织手术设备:

中标人: / 其他类型中标价: /

二、其他:

一、项目基本情况

- 1、项目编号: HNZZB2024210704
- 2、项目名称: 郑州市中心医院便携式彩色多普勒超声诊断仪等 4 种设备采购项目
- 3、采购方式: 公开招标
- 4、招标公告发布日期: 2024 年 9 月 12 日
- 5、评审日期: 2024 年 10 月 9 日

二、采购项目用途、数量、简要技术要求、合同履行日期

- 1、采购内容: 包含设备的供货、运输、安装、调试、检测、验收、培训、售后及质保服务。
- 2、交货期: 进口设备为合同签订后 60 日历天内; 国产设备为合同签订后 30 日历天内。
- 3、交货地点: 郑州市中心医院指定地点。
- 4、质量要求: 符合国家及行业相关规范及标准, 满足采购人要求。
- 5、质保期: 设备免费保修期 3 年。
- 6、合同履行期限: 至本项目质保期结束。

三、中标信息

- 1 包: 便携式彩色多普勒超声诊断仪

中标人名称：河南康然医疗科技有限公司

地址：河南省郑州市管城回族区鼎尚街 17 号 513 室

中标金额：719100.00 元

标的名称：便携式彩色超声诊断系统

产品品牌：索诺声

规格型号：Edge II

数量：1 台

交货期：所投设备为进口设备的：为合同签订后 28 日历天；特殊情况双方协商交货日期。

交货地点：郑州市中心医院指定地点。

质量要求：符合国家及行业相关规范及标准，满足采购人要求。

2 包：加温快速输注系统

中标人名称：郑州道恒医疗科技有限公司

地址：河南省郑州市二七区航海中路 163 号鼎盛时代大厦 6 层 610 号

中标金额：638000.00 元

标的名称：加温输注系统

产品品牌：Belmont

规格型号：RI-2 750ml/min（产品代码 903-00039A）

数量：1 套

交货期：所投设备为进口设备的：为合同签订后 60 日历天；特殊情况双方协商交货日期。

交货地点：郑州市中心医院指定地点。

质量要求：符合国家及行业相关规范及标准，满足采购人要求。

3 包：可透射线头部固定及牵开系统

投标文件递交截止时间止，本包段因递交投标文件的投标人数量不足 3 家，故本包段废标；

4 包：网电源供电骨组织手术设备

投标文件递交截止时间止，本包段因递交投标文件的投标人数量不足 3 家，故本包段废标；

四、评审专家名单

陶金柱、段志友、黄洋洋、田志宏、李正凯（采购人代表）

五、代理服务收费标准及金额

收费标准：按照《招标代理服务收费管理暂行办法》计价格[2002]1980 号及国家发改办[2003]857 号、发改价格[2011]534 号文件规定的“代理服务费收费标准”的 78%计取。

收费金额：1包：8413.47元；2包：7464.60元

#### 六、中标公告发布的媒介及中标公告期限

本次中标公告在《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》、《中国采购与招标网》上发布。中标公告期限为1个工作日。

#### 七、其他补充事宜

1、1包中标供应商评审总得分为：93.47分。2包中标供应商评审总得分为：91.00分。

2、各有关当事人对中标结果公告有异议的，可以在中标公告期限届满之日起七个工作日内，按中华人民共和国财政部令第94号《政府采购质疑和投诉办法》的相关规定，以书面形式同时向采购人和采购代理机构提出质疑，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或不符合法律法规规定的质疑函不予受理。

#### 八、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：郑州市中心医院

地址：郑州市中原区桐柏北路16号

联系人：王玥

联系方式：0371-67690148

##### 2、采购代理机构信息（如有）

名称：河南省机电设备招标股份有限公司

地址：河南自贸试验区郑州片区（郑东）商务外环路23号中科大厦（商务外环路与九如路交叉口东南200米）8楼813室

联系人：任亚兰

联系方式：0371-65928329 0371-86253369

邮箱：jdgf7c@163.com

##### 3、项目联系方式

项目联系人：任亚兰

联系方式：0371-65928329 0371-86253369

郑州市中心医院

河南省机电设备招标股份有限公司

2024年10月15日

### 三、监督部门

本招标项目的监督部门为/。

### 四、联系方式

招 标 人：郑州市中心医院

地 址：郑州市中原区桐柏北路 16 号

联 系 人：王玥

电 话：0371-67690148

电子邮件：/

招标代理机构：河南省机电设备招标股份有限公司

地 址：河南自贸试验区郑州片区（郑东）商务外环路 23 号中科大厦（商务外环路  
与九如路交叉口东南 200 米）8 楼 813 室

联 系 人：任亚兰

电 话：0371-65928329

电子邮件：jdgf7c@163.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）