

楚雄彝族自治州中医医院液态医用氧供应配送服务项目成交结果公告

(招标编号：YNPSZB-2024-003)

一、中标人信息：

标段(包)[001]楚雄彝族自治州中医医院液态医用氧供应配送服务项目：

中标人：梅塞尔格里斯海姆（昆明）气体产品有限公司

中标价格：45.3万元

二、其他：

成交结果公告

一、项目编号：YNPSZB-2024-003

二、项目名称：楚雄彝族自治州中医医院液态医用氧供应配送服务项目

三、成交信息

供应商名称：梅塞尔格里斯海姆（昆明）气体产品有限公司

供应商地址：云南省昆明市西山区海口工业园区8号公路旁

成交金额：453000元/年（以采购人实际需求数量为准，按最终协商报价进行结算）。

六、主要标的信息

服务类

名称：液态医用氧供应配送服务

服务范围：根据采购人实际需求在要求的时限内进行液态医用氧供应配送服务

服务要求：/

服务时间：3年，合同一年一签订，待采购人考核合格后续签下一年度合同。

服务标准：符合现行国家、行业相关的质量要求、规范及标准，对质量实行“三包”。

五、评审专家名单：李晓刚、杨翠琼、钱发成。

六、代理服务收费标准及金额：按照招标代理协议进行收取，由成交人在领取成交通知书前支付。金额为：¥6800.00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：无。

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：楚雄彝族自治州中医医院

地 址：楚雄市鹿城西路327号

联系方式：0878-3113019

2. 采购代理机构信息

名 称：云南平晟项目管理有限公司

地 址：云南省楚雄高新区彝人古镇孙家屯小区4幢177号3楼

联系方式：0878-3016036

3. 项目联系方式

项目联系人：王丽丽

电 话：18287814350

三、监督部门

本招标项目的监督部门为楚雄彝族自治州中医医院。

四、联系方式

招 标 人：楚雄彝族自治州中医医院

地 址：楚雄市鹿城西路327号

联 系 人：杨老师

电 话：0878-3164725

电子邮件：/

招标代理机构：云南平晟项目管理有限公司

地 址：云南省楚雄高新区彝人古镇孙家屯小区4幢177号3楼

联 系 人：王丽丽

电 话：0878-3016036

电子邮件：1448328311@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）

成交结果公告

- 一、项目编号：YNPSZB-2024-003
- 二、项目名称：楚雄彝族自治州中医医院液态医用氧供应配送服务项目
- 三、成交信息
- 供应商名称：梅塞尔格里斯海姆（昆明）气体产品有限公司
- 供应商地址：云南省昆明市西山区海口工业园区8号公路旁
- 成交金额：453000元/年（以采购人实际需求数量为准，按最终协商报价进行结算）。

六、主要标的信息

服务类
名称：液态医用氧供应配送服务
服务范围：根据采购人实际需求在要求的时限内进行液态医用氧供应配送服务
服务要求：/
服务时间：3年，合同一年一签订，待采购人考核合格后续签下一年度合同。
服务标准：符合现行国家、行业相关的质量要求、规范及标准，对质量实行“三包”。

- 五、评审专家名单：李晓刚、杨翠琼、钱发成。
- 六、代理服务收费标准及金额：按照招标代理协议进行收取，由成交人在领取成交通知书前支付。金额为：¥6800.00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：无
- 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：楚雄彝族自治州中医医院
- 地址：楚雄市鹿城西路327号
- 联系方式：0878-3113019
2. 采购代理机构信息
- 名称：云南平晟项目管理有限公司
- 地址：云南省楚雄高新区彝人古镇孙家屯小区4幢177号3楼
- 联系方式：0878-3016036
3. 项目联系方式
- 项目联系人：王丽丽
- 电话：18287814350