

一、项目编号：P52272320250005SS

二、项目名称：贵定县中医医院2025年医疗责任保险采购项目二次

三、中标（成交）信息

1.中标结果：

序号	标项名称	规格型号	数量	单位	单价(元)	总价(元)	中标供应商名称	中标供应商地址	中标供应商统一社会信用代码
1	贵定县中医医院2025年医疗责任保险采购项目二次					599200.0	中国人民财产保险股份有限公司黔南分公司	贵州省黔南布依族苗族自治州都匀市环东南路庆云宫	91522701916251117M

2.废标结果:

序号	标项名称	废标理由	其他事项
----	------	------	------

四、主要标的信息

工程类主要标的信息：

序号	标项名称	标的名称	施工范围	施工工期	项目经理	执业证书信息
----	------	------	------	------	------	--------

货物类主要标的信息：

序号	标项名称	标的名称	品牌	数量	单价（元）	规格型号
----	------	------	----	----	-------	------

服务类主要标的信息：

序号	标项名称	标的名称	服务范围	服务要求	服务时间	服务标准
1	贵定县中医医院2025年医疗责任保险采购项目二次	贵定县中医医院2025年医疗责任保险采购项目二次	详见谈判文件	详见谈判文件	详见谈判文件	

五、评审专家（单一来源采购人员）名单：

王荣、李建红、刘若祥

六、代理服务收费标准及金额：

1.代理服务收费标准：参照黔价房[2011]69号文件规定的收费标准下浮25%后向成交供应商收取招标代理服务费。

2.代理服务收费金额（元）：6651.12

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

/

九、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：贵定县中医医院

地址：贵州省黔南布依族苗族自治州贵定县迎宾路6号

传真：**

采购单位联系人：王钟钧

采购单位联系方式：13595450034

2.采购代理机构信息

名称：贵州弘励达项目管理咨询有限公司

地址：都匀市伯爵花园10栋406

传真：**

采购代理联系人：王贤芸、王贤春、岑娟

采购代理联系人联系方式：18083117003