- 一、项目编号: P52038220250006JG
- 二、项目名称: 仁怀市中医院2025年度医疗责任险(采购方式: 竞争性磋商)
- 三、中标(成交)信息

中标结果:

序号	标项名称	中标(成交) 金额(元)	中标供应商名称		中标供应商统一社 会信用代码		
- 11	仁怀市中医院2025 年度医疗责任险	1049400.00	中国平安财产保险股份有限 公司遵义中心支公司	贵州省遵义市汇川区厦门路天安酒店塔楼16层1号和17层1号(A区)	9152030174113804XT	93.9	1049400.0

## 四、主要标的信息

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
	. ,, ,, ,		, ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	符合国家与地方相关法律法规及行业 现行规范和标准,达到采购人的实际 需求。	起服务期一	符合国家与地方相关法律法规及行业现行规范和标准,达到采购人的实际需求。

五、评审专家(单一来源采购人员)名单:

杨胜利,苟培容,刘运平

六、代理服务收费标准及金额:

1.代理服务收费标准:由中标人支付,根据黔价房【2011】69号文件规定收取

2.代理服务收费金额 (元): 15000.00

七、公告期限

1个工作日

八、其他补充事宜

中标人最终评审得分:93.9

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: 仁怀市中医院

地址: 仁怀市中医院采购办

传真: \*\*

采购单位联系人: 李明芳

采购单位联系方式: 13984951065

2.采购代理机构信息

名称: 贵州千汇工程管理有限公司

地址: 遵义市汇川区世贸城8号写字楼19-7

传真: \*\*

采购代理联系人: 张倩(项目负责人)/彭期兰/兰燕

采购代理联系人联系方式: 17385678757