

一、项目编号：P52270020250006HJ

二、项目名称：黔南州中医医院2025年后勤服务项目

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	黔南州中医医院2025年后勤服务项目					3756000.0	贵州云健智慧城市管理有限责任公司	贵州省黔南布依族苗族自治州都匀市文峰街道办事处文峰路23号9楼（仅办公使用）	91522701MACYY4C96Q

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	黔南州中医医院2025年后勤服务项目	黔南州中医医院2025年后勤服务项目	本项目采购文件“用户需求书”所示范围	本项目采购文件“用户需求书”所示要求	本项目服务期三年，采取1+1+1年模式，合同一年一签，采购人根据当年服务质量确定是否续签下一年度合同，最长不得超过3年。	

五、评审专家（单一来源采购人员）名单：

金菊英、曾晓春、周萍、吕春蓉、李建红

六、代理服务收费标准及金额：

1.代理服务收费标准：参照《贵州省关于降低部分建设项目收费标准规范收费行为等有关问题的通知》黔价房[2011]69号文件要求，以本项目总报价\*3年的合计金额作为代理服务费的计算基数，下浮50%计取，由中标供应商领取中标通知书时支付。

2.代理服务收费金额（元）：35208.20

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

中标供应商总得分：98.39

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：黔南布依族苗族自治州中医医院

地址：贵州省都匀市剑江中路32号

传真：\*\*

采购单位联系人：王老师

采购单位联系方式：18798431797

2.采购代理机构信息

名称：贵州省金汇实业（集团）有限公司

地址：贵州省都匀市大龙大道9号南州国际清华苑6栋1单元6层

传真：\*\*

采购代理联系人：姬天娇、蒙学艳、韦梦纯

采购代理联系人联系方式：0854-8283666