

一、项目编号：P52040020250005JS

二、项目名称：安顺市省级区域医疗中心建设项目第二批采购设备项目（皮肤科、医学美容科设备）二次

三、中标（成交）信息

1.中标结果：

序号	标项名称	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	安顺市省级区域医疗中心建设项目第二批采购设备项目（皮肤科、医学美容科设备）		3860000.00	安顺市大健康医药产业运营有限公司	贵州省安顺市经济技术开发区西航大道贵州百灵集团西北侧	91520400750152492R

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
1	安顺市省级区域医疗中心建设项目第二批采购设备项目（皮肤科、医学美容科设备）	安顺市省级区域医疗中心建设项目第二批采购设备项目（皮肤科、医学美容科设备）	湖南半岛等	1	715000.00	MFUS Pro

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
----	------	------	------	------	------	------

五、评审专家（单一来源采购人员）名单：

陆建雄，付修林，吴贵兰，方宏林，袁庆贵，刘太穆，钟梅

六、代理服务收费标准及金额：

- 1.代理服务收费标准：黔价房【2011】69号文
- 2.代理服务收费金额（元）：45688

七、公告期限

1个工作日

八、其他补充事宜

无

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：安顺市人民医院

地址：贵州省安顺市

传真：**

采购单位联系人：杨小娟

采购单位联系方式：0851-33320005

2.采购代理机构信息

名称：贵州东旭建设工程咨询有限公司

地址：贵州省贵阳市观山湖区金融区G（03）07地块麒麟中央商务大厦二期（B1）20层2号

传 真: **

采购代理联系人: 宋制东、胡纭菠、闫刚

采购代理联系人联系方式: 15008519648