东营市中医院凝血和血小板功能分析仪等医疗设备采购项目A包、C包第二次）中标（成交）公告

    发布时间：2022年9月2日16时11分    发布人：张静

|  |
| --- |
|  |
| 东营市中医院凝血和血小板功能分析仪等医疗设备采购项目A包、C包第二次）中标（成交）结果公告 |
| **一、项目编号：**SDGP370500000202202000221 |
| **二、项目名称：**东营市中医院凝血和血小板功能分析仪等医疗设备采购项目 |
| **三、中标（成交）信息：** |
| |  | | --- | | 标包：A | | 供应商名称：山东春谦经贸有限公司 | | 供应商地址：山东省淄博市高新区金晶大道与鲁泰大道交汇处东北角1000米 | | 中标（成交）金额：（可填写下浮率、折扣率或费率）：19.89万元 | |
| **四、主要标的信息：** |
| |  | | --- | | 标包：A | | 名称：凝血和血小板功能分析仪 | | 品牌（如有）：详见附件 | | 规格型号：详见附件 | | 数量：详见附件 | | 单价：详见附件 | |
| **五、评审专家（单一来源采购人员）名单：**标包A：王继坤、马景翠、安振国、延义芹、张团结 |
| 标包A：山东春谦经贸有限公司（77.6、77.6、79.6、79.6、80.6）、山东沾化嘉合医疗器械有限公司（66.31、66.31、66.31、69.31、70.31）、东营豪信医疗器械有限公司（70.28、71.28、72.28、73.28、74.28） |
| **六、代理服务收费标准及金额：** |
| **收费标准：**参照国家发展计划委员会计价格（2002）1980?号文件规定收费标准向招标代理机构交纳中标服务费。 |
| **收费金额（单位：元）：**2984 |
| **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：** |
| 其他补充事宜：无 |
| **九、未中标（成交）供应商的未中标（成交）原因：** |
| 1、东营豪信医疗器械有限公司：评审得分较低（其他情形对招标文件技术规格要求的响应程度的评价等评审因素不占优势，导致得分偏低） |
| 2、山东沾化嘉合医疗器械有限公司：评审得分较低（其他情形对招标文件技术规格要求的响应程度的评价、综合实力等评审因素不占优势，导致得分偏低） |
| **十、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：东营市中医院(东营市胜利医院） |
| 地    址：东营区北二路107号 |
| 联系方式：0546-8811783 |
| 2、采购代理机构信息（如有） |
| 名    称:海逸恒安项目管理有限公司东营分公司 |
| 地    址：山东省省东营市市东营区县（区）红河路219号号 |
| 联系方式：0546-8329908 |
| 3、项目联系方式 |
| 项目联系人：张静 |
| 联系方式：0546-8329908 |