

浙江国际招投标有限公司关于嘉兴市第一医院麻醉机项目的中标结果公告

一、项目编号：ZJ-2232592-04

二、项目名称：嘉兴市第一医院麻醉机项目

三、中标（成交）信息

1. 中标结果：

| 序号 | 中标（成交）金额（元） | 中标供应商名称 | 中标供应商地址 |
|----|---------------|--------------|-----------------------|
| 1 | 报价:1199000(元) | 湖州宸卓医疗器械有限公司 | 湖州市创业大道111号1幢14楼1407室 |

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

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 | 嘉兴市第一医院麻醉机 | 麻醉机 | 深圳迈瑞生物医疗电子股份有限公司、中国 | 5 | 239800 | WATO EX-55 Pro |

五、评标专家抽取

[评审专家抽取规则](#)

六、评审专家名单：

潘能斌, 高华敏, 顾黄峰, 陈从容, 陈奇哲(采购人代表)

七、开标情况

标项 1

八、资格审查情况

标项 1

九、符合性审查情况

标项 1

十、技术评分明细表

| 标项 | 供应商名称 | 专家 1 | 专家 2 | 专家 3 | 专家 4 | 专家 5 | 商务技术得分 | 报价得分 | 总分 |
|----|--------------|------|------|------|------|------|--------|-------|-------|
| 1 | 上海仑古科技有限公司 | 61.0 | 58.0 | 59.0 | 59.0 | 60.0 | 59.4 | 27.0 | 86.4 |
| 1 | 浙江湖州英特药业有限公司 | 52.0 | 50.5 | 51.0 | 50.5 | 52.0 | 51.2 | 30.0 | 81.2 |
| 1 | 湖州宸卓医疗器械有限公司 | 68.0 | 68.0 | 66.0 | 67.0 | 67.0 | 67.2 | 27.02 | 94.22 |

标项 1

十一、中标（成交）候选人推荐情况

标项 1

十二、代理服务收费标准及金额：

1. 代理服务收费标准：本项目服务费按照差额定律累进计费方式计算，标准如下：

成交金额 100 万元以下的部分，货物类采购费率 1.50%，服务类采购费率 1.50%；

成交金额 100 万元至 500 万元的部分，货物类采购费率 1.10%，服务类采购费率 0.80%；

成交金额 500 万元至 1000 万元的部分，货物类采购费率 0.80%，服务类采购费率 0.45%；

成交金额 1000 万元至 5000 万元的部分，货物类采购费率 0.50%，服务类采购费率 0.25%；

成交金额 5000 万元至 10000 万元的部分，货物类采购费率 0.25%，服务类采购费率 0.10%；

成交金额 10000 万元至 100000 万元的部分，货物类采购费率 0.05%，服务类采购费率 0.05%；

成交金额 100000 万元以上的部分，货物类采购费率 0.01%，服务类采购费率 0.01%；

2. 代理服务收费金额（元）：14782.54

十三、公告期限

自本公告发布之日起 1 个工作日。

十四、其他补充事宜

1. 各参加政府采购活动的供应商认为该中标/成交结果和采购过程等使自己的权益受到损害的，可以自本公告期限届满之日（本公告发布之日起第2个工作日）起7个工作日内，以书面形式向采购人或受其委托的采购代理机构提出质疑。质疑供应商对采购人、采购代理机构的答复不满意或者采购人、采购代理机构未在规定的时间内作出答复的，可以在答复期满后十五个工作日内向同级政府采购监督管理部门投诉。质疑函范本、投诉书范本请到浙江政府采购网下载专区下载。

2. 其他事项：

十五、对本次公告内容提出询问、质疑、投诉，请按以下方式联系

1. 采购人信息

名称：嘉兴市第一医院

地址：浙江省嘉兴市南湖区中环南路1882号

传真：

项目联系人（询问）：陈主任

项目联系方式（询问）：0573-89990791

质疑联系人：吴主任

质疑联系方式：0573-82519888

2. 采购代理机构信息

名称：浙江国际招投标有限公司

地址：杭州市西湖区文三路90号东部软件园1号楼3楼

传真：

项目联系人（询问）：张夏卿、苑洪春

项目联系方式（询问）：0571-81061805、15925786916

质疑联系人：张域

质疑联系方式：0571-81061813

3. 同级政府采购监督管理部门

名称：嘉兴市财政局

地址：/

传真：/

联系人：姚工

监督投诉电话：0573-82031217