# 浙江国际招投标有限公司关于嘉兴市第一医院电子内 镜系统项目中标(成交)结果公告

一、项目编号: ZJ-2430023-01

二、项目名称: 嘉兴市第一医院电子内镜系统项目

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: 16000000	嘉兴市艾博汇科医疗	嘉兴市南湖区亚中路 599 号		
	(元)	器械有限公司	嘉兴软件园 2 号楼		

#### 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 院电子	电子内镜系统	奥林巴 斯/日本	1 批	1600000 0	CV-290 等

内镜系			
统			

## 五、评标专家抽取

评审专家抽取规则

# 六、评审专家(单一来源采购人员)名单:

金安宝,吕林娟,周晓宇,燕勇,王延春(采购人代表),吴一鸣(采购人代表),周红

## 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

<u>标项1</u>

# 十、技术评分明细表

标项	供应商	专	专	专	专	专	专	专	商务技	报价	总
	名称	家1	家2	家3	家4	家5	家6	家7	术得分	得分	分
1	嘉兴市 艾博汇 科医疗 器械有 限公司	67. 0	67. 0	68 <b>.</b> 0	67. 0	64.	66. 0	68 <b>.</b> 0	66. 71	9. 38	76. 09

标项	供应商 名称	专 家1	专 家2	专 家3	专 家4	专 家5	专 家6	专 家7	商务技 术得分	报价 得分	总 分
1	嘉兴昊 誉贸易 有限公 司	32 <b>.</b> 0	32. 0	32 <b>.</b> 0	32. 0	31. 5	32 <b>.</b> 5	32. 0	32. 0	30.0	62.
1	嘉兴誉 言医疗 器械有 限公司	38 <b>.</b> 0	38 <b>.</b> 0	38 <b>.</b> 0	38 <b>.</b> 0	37. 5	38 <b>.</b> 5	38 <b>.</b> 0	38. 0	8. 57	46. 57

#### 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 1000000 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): 103200.00

#### 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 之日后第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: 无

# 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): 全主任

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: 嘉兴市南湖区环城西路 55号

传真:

联系人:姚工

监督投诉电话: 0573-82031217