

漳平市妇幼保健院孤独症评估与康复系统 设备一批（二次）

结 果 公 告

一、项目编号：WXZB【CS】2025-05-1

项目名称：漳平市妇幼保健院孤独症评估与康复系统设备一批（二次）

三、采购结果

供应商名称	供应商地址	中标（成交）金额 （单位：元）
福建禾道泽众医疗科技有限公司	龙岩市新罗区西城西平登高西路 163 号 1602 室	275000

一、发布招标公告日期：2025 年 12 月 22 日

二、采购单位确认日期：2025 年 12 月 23 日

中标（成交）情况：评标委员会对合同包一各投标文件进行资格性、符合性审查均符合招标文件要求，均属于有效投标。具体中标情况详见如下表

四、主要标的信息

合同包（一）：

漳平市医院体外冲击波碎石机及配套彩超系统采购项目 货物类

品目号	项目名称	采购标的	交货期	数量 (项)	总价(元)	中标（成交） 总价（元）	最后得分
1-1	漳平市妇幼保健院孤独症评估与康复系统设备一批（二次）	<u>孤独症评估与康复系统设备</u>	合同签订后 30 日内 交付至采购人指定地点	1 项	275000	275000	96 分

五、评标专家名单：

采购人代表	陈振富
-------	-----

评审专家	李庆和、严继文
------	---------

投标供应商对中标（成交）有异议的，请在中标公告发布之日起七个工作日内，以书面的形式向招标代理机构提出质疑。

六、代理服务收费标准及金额：

代理服务费收费标准：成交金额（万元）服务费比率 100 以下 1.5%，不足 5000 元的按 5000 元收取代理服务费。

代理服务费收费金额：5000 元+300 元场地服务费

合同包 WXZB【CS】2025-05-1 包 1 ：5300 元

收取对象：中标（成交）供应商

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

无。

九、凡对本次公告内容提出询问，按以下方式联系。

1. 采购人信息

名 称：漳平市妇幼保健院

地 址：**漳平市菁城街道双拥路 153 号**

联系方式：18850816690

2. 采购代理机构信息（如有）：

名 称：福建万祥招标代理有限公司

地 址：龙岩市新罗区华莲路多特家园 1 号楼 1 梯 901 室

联系方式：0597-2283596 、18950832849

3. 项目联系人

项目联系人：吕香莹、郑红连

电 话：0597-2283596 、18959032849

福建万祥招标代理有限公司
2025 年 12 月 24 日