

滑县卫生健康委员会滑县八里营镇卫生院医疗服务与保障能力提升项目 (二次) 成交公告

一、项目基本情况

- 1、采购项目编号：滑财购磋商-2026-3
- 2、采购项目名称：滑县卫生健康委员会滑县八里营镇卫生院医疗服务与保障能力提升项目
- 3、采购方式：竞争性磋商
- 4、采购公告发布日期：2026年2月9日
- 5、评审日期：2026年2月25日

二、采购项目用途、数量、简要技术要求、合同履行日期：

- 1、采购内容：彩色多普勒超声诊断仪1台、心电监护仪1台、除颤仪1台
- 2、资金来源：财政资金+自筹资金
- 3、供货期：合同签订后30 日历天
- 4、质量要求：合格
- 5、质保期：3年
- 6、供货地点：采购单位指定地点
- 7、标段划分：本次共划分1个标包。

三、成交情况

包号	采购内容	供应商名称	地址	中标金额	单位	备注信息	
滑财购磋商-2026-3-1	彩色多普勒超声诊断仪 1 台、心电监护仪 1 台、除颤仪 1 台	河南赫佰旺医疗科技有限公司	河南省郑州市管城回族区中州大道与郑新路交叉口幸福院 229 室	498000.00	元	评审总得分： 92.67 分	
	序号	名称	品牌（如有）	规格型号	数量		单价
	1	详见附件	详见附件	详见附件	详见附件		详见附件

四、评审专家名单：孙耀辉、刘习芳、单瑞雪(采购人代表)



五、代理服务收费标准及金额

收费标准:参照《河南省招标代理服务收费指导意见》豫招协 20231002 号文招标代理服务收费标准的规定,由成交供应商在领取成交通知书时向代理机构缴纳。

收费金额:10000 元

六、成交公告发布的媒介及成交公告期限

本次成交公告在《河南省政府采购网》、《全国公共资源交易平台(河南省·滑县)》上发布,成交公告期限为 1 个工作日。

七、其他补充事宜

本结果公告期限为 1 个工作日。各有关当事人对文件、公示等内容有异议的,请于本结果公告期限届满之日起 7 个工作日内,以书面形式向采购人、采购代理机构提出质疑(加盖单位公章且法定代表人签字),由法定代表人或其授权代表(本项目只能授权一人且为现场开标人)携带企业营业执照复印件(加盖公章)及本人身份证件(原件)一并提交(邮寄、传真件不予受理),必须注明法定代表人姓名及联系方式、授权代表姓名及联系方式、单位通讯地址及固定电话,并以质疑函接受确认日期作为受理时间。逾期未提交或未按照要求提交的质疑函将不予受理。

八、凡对本次公告内容提出询问,请按以下方式联系

1. 采购单位信息

名称:滑县卫生健康委员会

联系地址:滑县文明路南段

联系人:常黎阳

联系电话:15518875077

2. 招标代理机构:中大宇辰项目管理有限公司

地址:郑州市金水路东路与黄河南路交叉聚龙城 4 号楼 1304

联系人:赵珊珊

电话:18537209591

3. 项目联系方式

联系人:赵珊珊

联系方式:18537209591



CS 扫描全能王

3亿人都在用的扫描App