

蒙城县第三人民医院新区矩阵射频治疗仪采购项目中标结果公告

一、项目编号：

BZMC2022CG237号

二、项目名称：

蒙城县第三人民医院新区矩阵射频治疗仪采购项目

三、中标信息：

供应商名称：合肥新安医药营销有限公司

供应商地址：安徽省合肥市高新区玉兰大道 767 号鹰飞光电产业园 1 号楼

中标金额：肆拾捌万捌仟元整（¥488000元）

四、主要标的信息：

货物类
名称：蒙城县第三人民医院新区矩阵射频治疗仪采购项目 品牌（如有）：/ 规格型号：BBT-RF-E 数量：1 单价：488000元

五、评审专家名单：

刘廷杰、赵素侠、李卞丽、江拥军、李影

六、代理服务收费标准及金额：

代理服务费为：7320元。代理服务费按照采购文件要求收取。

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

（一）采购方式、招标公告发布日期、开标日期，资格能力条件、业绩、信誉、投标人未通过资格审查的原因、未中标人的评审得分与排序

1. 采购方式：公开招标
2. 公告发布日期：2022年10月17日
3. 开标日期：2022年11月8日
4. 资格能力条件：符合招标文件要求
5. 业绩：详见附件
6. 信誉（荣誉获奖）：详见附件
7. 项目负责人：彭冲
8. 投标人未通过资格审查的原因：无
9. 未中标人的评审得分与排序：详见附件

（二）提出质疑的时间、地点、联系电话，以及提出质疑的条件及不予受理的情形

1. 提出质疑的时间、地点、联系电话

供应商认为中标结果使自己的权益受到损害的，可以在公告期限届满之日起7个工作日内（至2022年11月21日止），以书面形式向采购人、采购代理机构（地点、联系电话见本公告第九条）提出质疑。

2. 提出质疑的条件

供应商认为本项目中标结果使自己的权益受到损害的，应当按照《政府采购质疑和投诉办法》（财政部令第94号）等法律法规，依法提出质疑。提出质疑的供应商（质疑供应商）应当是参与所质疑项目采购活动的供应商。供应商提出质疑应当提交质疑函和必要的证明材料。质疑函应当包括下列内容：

- （1）供应商的姓名或者名称、地址、邮编、联系人及联系电话；
- （2）质疑项目的名称、编号；
- （3）具体、明确的质疑事项和与质疑事项相关的请求；
- （4）事实依据；
- （5）必要的法律依据；
- （6）提出质疑的日期。

供应商为自然人的，应当由本人签字；供应商为法人或者其他组织的，应当由法定代表人、主要负责人，或者其授权代表签字或者盖章，并加盖公章。

（三）不予受理的情形

有下列情形之一的，不予受理：

1. 提起质疑的主体不是参与所质疑项目活动的供应商；
2. 提起质疑的时间超过规定时限的；
3. 质疑材料不完整或者缺乏事实依据的；
4. 质疑事项含有主观猜测等内容且未提供有效线索、难以查证的，或者缺少必要的证明材料；
5. 对其他供应商的投标文件内容质疑，无法提供合法来源渠道或者缺少必要的法律依据。

（四）投诉受理部门

蒙城县财政局政府采购股：0558-7631894

（五）中标供应商领取中标通知书时，需提供下列材料：

1. 单位给经办人员出具的授权委托书；
2. 经办人员身份证（原件）。

九、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：蒙城县城关社区卫生服务中心

地址：亳州市蒙城县宝塔东路59号

联系方式：15309671189

2. 采购代理机构信息

名称：蒙城县鲲鹏项目管理有限责任公司

地址：亳州市蒙城县望月路与八蔡路交叉口处南华苑综合体南三楼

联系方式：0558-7820016

3. 项目联系方式

项目联系人：卢主任、张工

电话：18075216762、0558-7820016

十、附件

1. 采购文件、[□采购文件.pdf](#)

2. 投标分项报价表、[□投标分项报价表.pdf](#)

3. 业绩、[□业绩.pdf](#)

4. 信誉（荣誉获奖）、[□信誉.pdf](#)

5. 未中标人的评审得分与排序、[□未中标人的评审得分与排序.pdf](#)

6. 中小企业声明函、[□中小企业声明函.pdf](#)

2022年11月9日