

# 蚌埠市第一人民医院转会诊中心便携式彩超采购项目成交 结果公告

一、项目编号：AHZJ-202520601268

二、项目名称：蚌埠市第一人民医院转会诊中心便携式彩超采购项目

## 三、成交信息

成交单位名称：安徽昊特商贸有限公司

成交单位地址：合肥市滨湖区紫云路与包河大道交口时代城办公楼 A、B 座 1-406/407 室。

成交金额：286000 元（大写：贰拾捌万陆仟元整）

成交供应商的评审总得分：82.54 分

## 四、主要标的信息

货物类
名称：便携式彩超 品牌（如有）：详见报价表 规格型号：详见报价表 数量：详见报价表 单价：详见报价表

评委专家名单：徐腾达、杨柏、包怀忠。

## 五、公告期限

自本公告发布之日起 1 个工作日。

## 六、其他补充事宜

参照相关法律法规,现将质疑提起的条件及不予受理的情形告知如下:

(一)质疑应以书面形式实名提出,书面质疑材料应当包括以下内

容:

1. 质疑人的名称、地址、有效联系方式;
2. 项目名称、项目编号、包别号(如有);
3. 被质疑人名称;
4. 具体的质疑事项、基本事实及必要的证明材料;
5. 明确的请求及主张;
6. 提起质疑的日期。

质疑人为法人或者其他组织的,应当由法定代表人或其委托代理人(需有委托授权书)签字并加盖公章。质疑人需要修改、补充质疑材料的,应当在质疑期内提交修改或补充材料。

(二)有下列情形之一的,不予受理:

1. 提起质疑的主体不是参与该采购项目活动的供应商;
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;
5. 对其他供应商的投标文件详细内容质疑,无法提供合法来源渠道的;
6. 质疑事项已进入投诉处理、行政复议或行政诉讼程序的。

**七、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: 蚌埠市第一人民医院

联系方式: 0552—2154699

## 2. 采购代理机构信息

名 称：安徽中技工程咨询有限公司

地 址：安徽省合肥市合作化南路 27 号

联系人：孙工

联系方式：13335520100

## 3. 项目联系方式

项目联系人：孙工

电 话：13335520100

## 八、附件

报价表