

# 云之龙咨询集团有限公司关于呼吸机采购项目（重）

## GXZC2025-G1-003343-YZLZ 中标结果公告

一、项目编号：GXZC2025-G1-003343-YZLZ

二、项目名称：呼吸机采购项目（重）

三、中标信息：

分标	中标供应商	中标供应商地址	中标金额
3	广西颐海商贸有限公司	中国(广西)自由贸易试验区南宁片区 五象大道 401 号南宁航洋信和广场 1 号 楼土五层 1519 号办公	玖万伍仟元整 (¥95000.00)

四、主要标的信息：

分标 3：

序号	货物名称	数量	品牌	规格型号	单价（元）
1	转运呼吸机	1 台	科曼	EV20	95000.00

五、评审专家名单：钟易、徐航、李伟娟、梁锦芬、向迅捷(采购人代表)

六、代理服务收费标准及金额：

分标	中标供应商	中标服务费金额（元）
3	广西颐海商贸有限公司	1140.00

中标服务费收费标准：

√以分标（√中标金额/□采购预算/□暂定中标金额/□其他\_\_\_）为计费额，按招标文件须知正文第 39.2 条规定的收费计算标准（√货物招标/□服务招标/□工程招标）采用差额定率累进法计算出收费基准价格，采购代理收费以（□收费基准价格/√收费基准价格下浮 20 %/□收费基准价格上浮\_\_\_%）收取。

开户名称：云之龙咨询集团有限公司

银行账号：8113001013400293071

开户银行：中信银行南宁东葛支行

开户行行号：302611029137

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：

分标 3：广西颐海商贸有限公司                      评审得分：87.50

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：广西壮族自治区江滨医院

地址：广西南宁市青秀区河堤路 85 号

联系方式：李伟斯；0771-2080018

2. 采购代理机构信息

名 称：云之龙咨询集团有限公司

地 址：南宁市良庆区云英路 15 号 3 号楼云之龙咨询大厦 6 楼

联系方式：0771-2618199、0771-2618118

3. 项目联系方式

项目联系人：唐冰、刘诗施

电 话：0771-2618199、0771-2618118

十、附件：

1. 公开招标文件