**云之龙咨询集团有限公司南宁市第二人民医院西院消毒供应服务项目（NNZC2025-G3-990362-YZLZ）中标公告**

一、项目编号：NNZC2025-G3-990362-YZLZ（采购计划编号：NNZC[2025]2355号）

二、项目名称：南宁市第二人民医院西院消毒供应服务项目

三、中标信息

中标人名称：广西聚力康医疗消毒供应有限公司

中标人地址：南宁市江南区园艺一路52号

中标金额（单价报价合计）：捌拾元伍角（¥80.50）

四、主要标的信息

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 服务名称 | 服务范围 | 服务要求 | 服务时间 | 服务标准 |
| 1 | 南宁市第二人民医院西院消毒供应服务 | 同采购需求的服务范围 | 同采购需求的服务要求 | 同采购需求的服务时间 | 同采购需求的服务标准 |

五、评审专家名单：潘春桃、廖玲、覃业宁、杨平、陈永东(采购人代表)

六、代理服务收费标准及金额：

以分标采购预算为计费额，按服务类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下浮20%收取。

本项目的代理服务费为：捌仟壹佰伍拾柒元陆角整（¥8157.6）

采购代理机构的银行账户：

账户名称：云之龙咨询集团有限公司

开户银行：中国银行广西南宁市民主支行（网银支付可选中国银行股份有限公司南宁分行）

银行账号：623661021638

开户行行号：104611010017

本项目代理服务费由中标人一次性向采购代理机构支付。

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：中标人评审总得分：91.36

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：南宁市第二人民医院

地址：南宁市淡村路13号/530000

项目联系人：黄安丽

联系电话：0771-4808219

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号楼云之龙咨询集团大厦6楼

联系电话：0771-2618199、2618118、2611898

3.项目联系方式

项目联系人：唐冰、岑昌桦

电话：0771-2618199、2618118、2611898

十、附件

1.公开招标文件

2.中标供应商《中小企业声明函》

云之龙咨询集团有限公司

2025年7月4日