**云之龙咨询集团有限公司南宁市红十字会医院医疗设备采购（重）（项目编号：NNZC2024-G1-991820-YZLZ）中标公告**

一、项目编号：NNZC2024-G1-991820-YZLZ（采购计划编号：NNZC[2024]8484号）

二、项目名称：南宁市红十字会医院医疗设备采购（重）

三、中标信息

中标人名称：江西肃涛医疗器械有限公司

中标人地址：江西省九江市北青城市南纬三路以南、环宇高压线以东（清越公司内）6幢车间1楼

中标金额：陆拾肆万伍仟贰佰元整（¥645200.00）

四、主要标的信息

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 数量 | 品牌 | 规格型号 | 单价(元) |
| 1 | 锥形束电子计算机断层扫描（口腔CT） | 1台 | 北京朗视 | Smart3D-Xs | 645200.00 |

五、评审专家名单：朱琼、梁征、华艳、黄慧权、陈庆声(采购人代表)

六、代理服务收费标准及金额：

以分标中标金额为计费额，按货物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收取。

代理服务费为：人民币玖仟陆佰柒拾捌元整（¥9678.00）

采购代理机构的银行账户：

开户名称：云之龙咨询集团有限公司

开户银行：中国银行南宁市民主支行（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

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：中标供应商评审得分：72.00

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：南宁市红十字会医院

地址：南宁市人民西路13号

项目联系人：马瑞德

联系电话：0771-2326662 18697993620

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.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

2024年12月27日