**云之龙咨询集团有限公司南宁市第二人民医院全自动组织脱水机及手动轮转式切片机采购（重）（NNZC2025-J1-990065-YZLZ）成交结果公告**

一、项目编号：NNZC2025-J1-990065-YZLZ

二、采购计划编号：NNZC[2024]9909号-002、NNZC[2024]9909号-001

三、项目名称：南宁市第二人民医院全自动组织脱水机及手动轮转式切片机采购（重）

四、成交信息

供应商名称：广西润健医学科技有限公司

供应商地址：南宁市吴圩镇明阳大道50号1号厂房1310、1311号房

成交金额：陆拾叁万陆仟壹佰玖拾玖元整（¥636199.00）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项号 | 名称 | 数量及单位 | 品牌 | 规格型号 | 单价（元） |
| 1 | 自动组织脱水机 | 1台 | 徕卡 | HistoCore PEGASUS | 477199.00 |
| 2 | 轮转式切片机 | 1台 | 徕卡 | HistoCore BIOCUT | 159000.00 |

五、评审专家名单：谢才娟、黄丽彬、林晓婷（采购人代表）。

六、代理服务收费标准：

以分标成交金额为计费额，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下浮20%收取。

本项目代理服务费为：柒仟陆佰叁拾肆元叁角玖分（¥7634.39）

采购代理费收取银行账户

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：成交人成交金额为评审价。

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

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号南宁城建集团总部地块项目3号写字楼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.竞争性谈判文件

2.成交供应商《中小企业声明函》

云之龙咨询集团有限公司

2025年3月1日