

单一来源采购公示申请表

申请单位: (盖章)

宁波市北仑区人民医院

2024 年 11 月 7 日

采购人名称	宁波市北仑区人民医院	联系人	王瑞玘
采购人地址	北仑区新碶街道庐山东路 1288 号	联系电话及传真	0574-86776022
采购项目名称	彩超维保	采购预算	18.083333 万元 (31 个月)
拟定供应商名称	杭州昌康贸易有限公司	联系人	黄辉
拟定供应商地址	浙江省杭州市江干区长睦运通商业中心 4 幢 603 室	联系电话	13819107098
拟采购的货物或者服务的说明	服务期限合计三年, 合同一年一签, 采购人有权根据上一年度合同履约及考核情况决定是否续签, 最多续签两次, 日立阿洛卡 ARIETTA 70 整机维保含探头。		
采用单一来源采购方式的原因及相关说明	原项目编号 CBNB-20241239-BL046G 的宁波市北仑区人民医院彩超维保项目于 2024-06-11 开标, 中标供应商为杭州昌康贸易有限公司, 中标金额为 70000 (元/年), 合同期限三年, 合同第一期签订时间从 2024 年 6 月 30 日至 2025 年 6 月 29 日。现拟申请单一来源采购此项目, 服务要求一致, 预计服务期限为 2 年 7 个月, 每个月 5833.33 元, 拟合同第一期签订时间从 2024 年 12 月 1 日至 2025 年 6 月 29 日金额为 4.083333 万, 第二期签订时间 2025 年 6 月 30 日至 2026 年 6 月 29 日, 金额为 7 万, 第三期签订时间 2026 年 6 月 30 日至 2027 年 6 月 29 日, 金额为 7 万, 总金额为 18.083333 万元。		
具体论证意见及专业人员的姓名、工作单位和职称 (另提供附件)			
财政局意见	同意公示。 		

说明: 1、本表一式三份送到财政局采购办盖章后, 再送到招投标中心进行公示, 公示五个工作日后, 采购人凭公示期间无异议的公函及《政府采购申请审批表》(一式六联)到财政部门审批。

2、本表格式可从北仑区招投标中心网上下载。

3、请将填写好的电子文档发送至 blzfcg@bl.gov.cn 。