

# 开标记录表

| 项目编号                                         | SXDY-2024010                              | 项目名称 | 绍兴市越城区迪荡街道社区卫生服务中心标本外送项目采购 |           |       |       |       |    |       |            |               |              |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------|------|----------------------------|-----------|-------|-------|-------|----|-------|------------|---------------|--------------|
| 采购方式                                         | 公开招标                                      | 开标时间 | 2024-5-7 9:30              |           |       |       |       |    |       |            |               |              |
| 开标地点                                         | 绍兴东一工程项目管理有限公司（绍兴市柯桥区福全街道明星大厦商务楼19楼1902室） |      |                            |           |       |       |       |    |       |            |               |              |
| 序号                                           | 供应商名称                                     | 资格审查 | 开标报价一览                     |           |       |       |       |    |       | 供应商确认意见    |               |              |
|                                              |                                           |      | 投标折扣率 (%)                  | 评审折扣率 (%) | 商务技术分 | 价格分   | 总分    | 排名 | 备注    | 是否有应当回避的人员 | 开标过程及结果是否存在异议 | 法定代表人授权委托人签名 |
| 1                                            | 杭州迪安医学检验中心有限公司                            | 符合   | 28.00                      | 28.00     | 65.24 | 30.00 | 95.24 | 1  | 中标候选人 | /          | /             | /            |
| 2                                            | 杭州艾迪康医学检验中心有限公司                           | 符合   | 30.00                      | 30.00     | 66.60 | 28.00 | 94.60 |    |       | /          | /             | /            |
| 3                                            | 杭州千麦医学检验实验室有限公司                           | 符合   | 39.00                      | 39.00     | 33.88 | 21.54 | 55.42 |    |       | /          | /             | /            |
| 开标声明：对不符合装订要求的采购响应文件，由采购机构当场退还供应商法定代表人或其授权代表 |                                           |      |                            |           |       |       |       |    |       |            |               |              |

采购人代表：

代理机构代表：

监督/公证处代表：