**长春市康宁医院医疗设备购置**

**成交结果公告**

一、项目编号：JM-2023-05-00386

二、项目名称：长春市康宁医院医疗设备购置

三、成交信息：

供应商名称：吉林省嘉汇医疗器械有限公司

供应商地址：长春市宽城区凯悦世纪广场1号楼818号

成交金额：小写：789，000.00元

大写：柒拾捌万玖仟元整

四、主要标的信息

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 | 品牌 | 规格型号 | 数量 | 单价(元) |
| 经颅直流电刺激仪 | 四川智能 | IS300 | 1 | 370,000.00 |
| 脑循环功能治疗仪 | 艾利特 | SMART300T | 1 | 100,000.00 |
| 经颅磁脑反射电疗仪器 | 渡康 | NK-IC | 1 | 260,000.00 |
| 低频交变磁场治疗机器 | 翔宇 | HXY-A2 | 1 | 59,000.00 |

五、评审专家名单：

孙凤、吴秋成、陈晓军

六、代理服务收费标准及金额：

国家计委计价格〔2002〕1980号文件及国家发改委发改办价格〔2003〕857号文件规定的标准数、发改办价格〔2011〕534号文件收费标准；执行发改价格〔2015〕299号文件收取招标代理服务费。

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

以上成交结果公告公示期间内如果没有异议，供应商将被确定为成交人并向其发放成交通知书。如果本项目供应商对成交结果有异议，请在公示期间内以书面形式向采购代理机构提出异议。

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：长春市康宁医院

地址：吉林省农安县古城街181号

联系方式：姜学刚 0431-83272942-80015

2.采购代理机构信息

名 称：中吉国际项目管理有限公司

地 址：长春市南关区幸福街与南三环交汇绿地中央广场B8a座22层

联系方式：王惠燃 0431-85361819-8055

3.项目联系方式

项目联系人：王惠燃

电 话：0431-85361819-8055

4.监督管理部门：长春市财政局政府采购管理工作办公室

联系电话：0431-89865657

