

附件一 最后磋商报价

项目编号：SHZB2024-0717

项目名称：共建海口市秀英区健康体检中心采购医疗设备项目

磋商总报价	小写： 762700.00元 柒拾陆万贰仟柒佰元整 大写：柒拾陆万贰仟柒佰元整 相关补充说明：无
磋商应答情况记录（含商务、技术等方面）	无更改
供应商名称：湖南嵩廷医疗器械有限公司 授权代理人（签名）：林挺 竞争性磋商小组（签字）：黄训峰、陈伯公、李建 2024年8月16日	

注：

1. 供应商报价应包括本竞争性磋商文件中要求的所有货物、服务、税金、利润、管理费等完成本项目相关的一切费用。对价格有相关的补充说明，需做出完整的补充，如无补充，则填写“无”
2. 磋商后最终商务、技术应答包含但不限于：付款、交货期、设备、方案及服务、其他商务条款等方面的内容，如磋商后无调整，则填写“无更改”，否则填写实际磋商内容。
3. 最后磋商报价由供应商单独准备，在最后磋商报价时提交。

三、分项报价明细表

项目编号：SHZB2024-0717

项目名称：共建海口市秀英区健康体检中心采购医疗设备项目

品目号	货物名称	生产厂商 (制造商)	品牌型号规格	数量 单位	响应报价		质保期
					单价	总价	
1	全自动生化分析仪 (注册证名称：全自动生化分析仪)	深圳迈瑞生物医疗电子股份有限公司	BS-870	1 台	547000.00 元	547000.00 元	1 年
2	全自动五分类血液细胞分析仪 (注册证名称：全自动血流细胞分析仪)	深圳迈瑞生物医疗电子股份有限公司	BC-5385 CRP	1 台	290800.00 元	290800.00 元	1 年
合计			小写：¥837800.00 元 大写：人民币捌拾叁万柒仟捌佰元整				

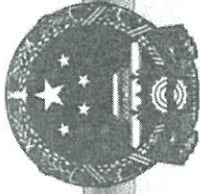
注：

1、供应商报价应包括本竞争性磋商文件中要求的所有货物、服务、税金、利润、管理费等完成本项目相关的一切费用。

供应商名称（单位公章）：湖南嵩廷医疗器械有限公司

法定代表人（或委托代理人）签字或盖章：林廷

日期：2024 年 08 月 16 日



统一社会信用代码

91430121MACHQKJG2N

营业执照

(副本)

副本编号: 1-1

扫描二维码登录
“国家企业信用
信息公示系统”
了解更多信息、
备案、许可、监
管信息。



名称 湖南瀚廷医疗器械有限公司

类型 有限责任公司(自然人投资或控股)

法定代表人 李华龙

注册资本 贰佰万元整

成立日期 2023年05月17日

住所 湖南省长沙县黄花镇黄金大道115号04#、
05#栋101室538号

经营范围

许可项目: 第三类医疗器械经营(依法须经批准的项目,经相关部门批准后方可开展经营活动,具体经营项目以相关部门批准文件或许可证件为准)一般项目: 第一类医疗器械销售;第二类医疗器械销售;技术服务、技术开发、技术咨询、技术交流、技术转让、技术推广;信息系统集成服务;计算机软硬件及辅助设备批发;专用化学产品销售(不含危险化学品);仪器仪表销售;五金产品批发;办公设备销售;日用百貨销售;体育用品及器材批发;服装服饰批发;鞋帽批发;汽车销售;教学专用仪器销售;医用口罩批发;通用设备修理;专用设备修理;园林绿化工程施工;医护人员防护用品批发;租赁服务(不含许可类租赁服务);卫生用品和一次性使用医疗用品销售(除依法须经批准的项目外,自主开展法律法规未禁止、未限制的经营活动)



登记机关

2023年5月17日

国家企业信用信息公示系统网址: <http://www.gsxt.gov.cn>

市场主体应当于每年1月1日至6月30日通过国家企业信用信息公示系统报送公示年度报告。

国家市场监督管理总局监制

（二）供应商资格承诺函

致：（采购人/采购代理机构：海口市秀英区东山镇卫生院/海南赛和招标代理有限公司）

我单位参与（项目名称：共建海口市秀英区健康体检中心采购医疗设备项目）（项目编号：SHZB2024-0717）项目的采购活动，现承诺如下：

1. 我单位具有符合《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》及招标文件资格要求规定的良好的商业信誉和健全的财务会计制度。
 2. 我单位具有符合《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》及招标文件资格要求规定的履行合同所必需的设备和专业技术能力。
 3. 我单位具有符合《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》及招标文件资格要求规定的依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。
 4. 我单位符合《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》及招标文件资格要求规定的在参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。
 5. 我单位符合《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》及招标文件资格要求规定的法律、行政法规规定的其他条件。
 6. 如违反上述承诺，同意将相关失信行为纳入信用信息共享平台。
 7. 同意此承诺书在公告发布媒介公示，接受社会各界监督。
- 若我单位以上承诺不实，自愿承担提供虚假材料谋取成交的法律责任。

供应商名称（盖单位章）：湖南嵩廷医疗器械有限公司

法定代表人（或委托代理人）（签字或盖章）：孙松

日期：2024年08月16日



(三) 其他资格承诺函

致：（采购人/代理机构：海口市秀英区东山镇卫生院/海南赛和招标代理有限公司）

本公司 湖南嵩廷医疗器械有限公司（公司名称） 参加 共建海口市秀英区健康体检中心采购医疗设备项目、SHZB2024-0717（项目名称、项目编号） 的采购活动，现承诺：

我公司响应下列申请人的资格要求：

1. 参加采购活动前三年内，无环保类行政处罚记录。

2. 我单位在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）未被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、未被列入政府采购严重违法失信行为记录名单，在中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）未被列入政府采购严重违法失信行为记录名单。

3. 本项目如为信息系统建设项目，供应商不得为该整体项目或其中分项目前期工作提供过设计、编制、管理等服务的法人及附属单位。

4. 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的政府采购活动。

5. 除单一来源采购项目外，为项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该采购项目的其他采购活动。

6. 同时也满足本项目法律法规规章规定关于供应商的其它资格性条件，未参与本采购项目前期咨询论证，不属于禁止参加投标的供应商。

如违反以上承诺，本公司愿承担一切法律责任。

供应商名称（单位公章）：湖南嵩廷医疗器械有限公司

法定代表人或委托代理人（签字或盖章）：张

日期：2024年08月16日



（二）供应商资格承诺函

致：（海口市秀英区东山镇卫生院/海南赛和招标代理有限公司）

我单位参与（共建海口市秀英区健康体检中心采购医疗设备项目）（项目编号：SHZB2024-0717）项目的采购活动，现承诺如下：

1. 我单位具有符合《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》及招标文件资格要求规定的良好的商业信誉和健全的财务会计制度。
 2. 我单位具有符合《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》及招标文件资格要求规定的履行合同所必需的设备和专业技术能力。
 3. 我单位具有符合《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》及招标文件资格要求规定的依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。
 4. 我单位符合《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》及招标文件资格要求规定的在参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。
 5. 我单位符合《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》及招标文件资格要求规定的法律、行政法规规定的其他条件。
 6. 如违反上述承诺，同意将相关失信行为纳入信用信息共享平台。
 7. 同意此承诺书在公告发布媒介公示，接受社会各界监督。
- 若我单位以上承诺不实，自愿承担提供虚假材料谋取成交的法律责任。

供应商名称（盖单位章）：江西和齐川贸易有限公司

法定代表人（或委托代理人）（签字或盖章）：朱红婷

日期：2024 年 8 月 14 日

(三) 其他资格承诺函

致：（海口市秀英区东山镇卫生院/海南赛和招标代理有限公司）

本公司 江西和齐川贸易有限公司（公司名称）参加 共建海口市秀英区健康体检中心采购医疗设备项目、SHZB2024-0717 的采购活动，现承诺：

我公司响应下列申请人的资格要求：

1. 参加采购活动前三年内，无环保类行政处罚记录。
2. 我单位在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）未被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、未被列入政府采购严重违法失信行为记录名单，在中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）未被列入政府采购严重违法失信行为记录名单。
3. 本项目如为信息系统建设项目，供应商不得为该整体项目或其中分项目前期工作提供过设计、编制、管理等服务的法人及附属单位。
4. 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的政府采购活动。
5. 除单一来源采购项目外，为项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该采购项目的其他采购活动。
6. 同时也满足本项目法律法规规章规定关于供应商的其它资格性条件，未参与本采购项目前期咨询论证，不属于禁止参加投标的供应商。

如违反以上承诺，本公司愿承担一切法律责任。

供应商名称（单位公章）：江西和齐川贸易有限公司

法定代表人或委托代理人（签字或盖章）：朱红婷

日期：2024 年 8 月 14 日

(二) 供应商资格承诺函

致：（海南赛和招标代理有限公司）

我单位参与（项目名称：共建海口市秀英区健康体检中心采购医疗设备项目）（项目编号：SHZB2024-0717）项目的采购活动，现承诺如下：

1. 我单位具有符合《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》及招标文件资格要求规定的良好的商业信誉和健全的财务会计制度。
 2. 我单位具有符合《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》及招标文件资格要求规定的履行合同所必需的设备和专业技术能力。
 3. 我单位具有符合《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》及招标文件资格要求规定的依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。
 4. 我单位符合《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》及招标文件资格要求规定的在参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。
 5. 我单位符合《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》及招标文件资格要求规定的法律、行政法规规定的其他条件。
 6. 如违反上述承诺，同意将相关失信行为纳入信用信息共享平台。
 7. 同意此承诺书在公告发布媒介公示，接受社会各界监督。
- 若我单位以上承诺不实，自愿承担提供虚假材料谋取成交的法律责任。

供应商名称（单位公章）：海南志泽贸易有限公司

法定代表人（或委托代理人）签字或盖章：_____

日期：2024年8月16日



(三) 其他资格承诺函

致：（海南赛和招标代理有限公司）

本公司 海南志泽贸易有限公司（公司名称）参加（项目名称：共建海口市秀英区健康体检中心采购医疗设备项目、项目编号：SHZB2024-0717）的采购活动，现承诺：

我公司响应下列申请人的资格要求：

1. 参加采购活动前三年内，无环保类行政处罚记录。

2. 我单位在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）未被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、未被列入政府采购严重违法失信行为记录名单，在中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）未被列入政府采购严重违法失信行为记录名单。

3. 本项目如为信息系统建设项目，供应商不得为该整体项目或其中分项目前期工作提供过设计、编制、管理等服务的法人及附属单位。

4. 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的政府采购活动。

5. 除单一来源采购项目外，为项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该采购项目的其他采购活动。

6. 同时也满足本项目法律法规规章规定关于供应商的其它资格性条件，未参与本采购项目前期咨询论证，不属于禁止参加投标的供应商。

如违反以上承诺，本公司愿承担一切法律责任。

供应商名称（单位公章）：海南志泽贸易有限公司

法定代表人或委托代理人（签字或盖章）：_____

日期：2024年8月16日



成交结果确认表

采购人：	海口市秀英区东山镇卫生院			
代理机构：	海南赛和招标代理有限公司			
项目名称：	共建海口市秀英区健康体检中心采购医疗设备项目			
项目编号：	SHZB2024-0717			
磋商时间：	2024年08月16日			
磋商地点：	海南省海口市美兰区海甸岛怡心路7号建安花园1栋302室			
评审会议纪要	共建海口市秀英区健康体检中心采购医疗设备项目，于2024年08月16日在海南省海口市美兰区海甸岛怡心路7号建安花园1栋302室进行竞争性磋商，评审小组由3人组成。经评审小组对通过资格符合性审查的供应商进行相同轮次的磋商和报价并进行综合评审，推荐以下三名成交候选人。建议采购人将综合得分最高、排名第一的成交候选人推选为本项目的成交供应商。			
评审专家推荐的成交候选人排名如下：				
推荐成交候选人	成交候选人排名	成交候选人名称	最终报价（元）	综合得分
	第一成交候选人	湖南嵩廷医疗器械有限公司	¥762,700.00	93.00