

同 告 发 布  
2026.2.3

## 庆阳市人民医院数字胃肠机维保服务项目 成交结果公告

一、项目编号：GSZX2026-001

二、项目名称：庆阳市人民医院数字胃肠机维保服务项目

三、成交信息

| 供应商名称         | 供应商联系地址                       | 成交金额<br>(万元) | 评审报价/评审得分 |
|---------------|-------------------------------|--------------|-----------|
| 西安佰吉森医疗科技有限公司 | 陕西省西安市长安区凤栖西路8号疾控中心小区东单元2502室 | 69.5         | 89        |

四、主要标的信息

| 服务类           |      |      |      |      |      |
|---------------|------|------|------|------|------|
| 供应商名称         | 名称   | 服务时间 | 服务要求 | 服务标准 | 服务范围 |
| 西安佰吉森医疗科技有限公司 | 详见附件 | 详见附件 | 详见附件 | 详见附件 | 详见附件 |

五、磋商小组名单：刘永涛、左傲男、鱼小莉（采购人代表）。

六、代理服务收费标准及金额

收费标准：参照计价格（2002）1980号文件规定，按照采购人与采购代理机构签订的委托代理协议约定收取。

收费金额：1.0425万元。

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：无。

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：庆阳市人民医院

地址：甘肃省庆阳市西峰区兰州路 30 号

联系方式：0934-8601090

## 2. 采购代理机构信息

名称：甘肃政祥项目管理有限公司

地址：甘肃省庆阳市西峰区南街办事处街道安化东路北辰茗苑 1 幢公  
寓 16 层 09 室

联系方式：18082499900

## 3. 项目联系方式

项目联系人：李强

电话：18082499900

附件：

(三) 报价明细表

项目名称：庆阳市人民医院数字胃肠机维保

服务项目

项目编号：GSZX2026-001

价格单位：  
人民币/元

| 序号  | 名称                              | 服务时间 | 服务要求         | 服务标准                | 服务范围                                                                  | 单位 | 数量 | 单价         | 总价         | 备注     |
|-----|---------------------------------|------|--------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|----|------------|------------|--------|
| 1   | 岛津数字胃肠 Sonialvision SMIT 维保服务   | 贰年   | 按照采购标的采购要求执行 | 符合国家和行业所制定的现行的相关规范。 | 岛津数字胃肠机，设备型号：SONNIALVISION SMIT，数量：1台，全保，包含人工、日常维护、定期保养、故障检测与修复、配件更换。 | 年  | 贰  | 347500.00元 | 695000.00元 | 包含所有零件 |
| ... |                                 |      |              |                     |                                                                       |    |    |            |            |        |
| ... |                                 |      |              |                     |                                                                       |    |    |            |            |        |
| 报价  | 大写：陆拾玖万伍仟元整      小写：695000.00元整 |      |              |                     |                                                                       |    |    |            |            |        |

注：如果不提供详细报价明细将视为没有实质性响应竞争性磋商文件。

供应商名称：西安佰吉森医疗科技有限公司（单位公章）

法定代表人或被授权人：白耀（签字）

日期：2026 年 02 月 02 日

## （九）中小企业声明函（服务）

本公司郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）的规定，本公司参加庆阳市人民医院（单位名称）的庆阳市人民医院数字胃肠机维保服务项目（项目名称）采购活动，服务全部由符合政策要求的中小企业承接，相关企业的具体情况如下：

1. 庆阳市人民医院数字胃肠机维保服务项目（标的名称），属于其他未列明行业（采购文件中明确的所属行业）行业；承接企业为西安佰吉森医疗科技有限公司（企业名称），从业人员9人，营业收入为335.77万元，资产总额为275.46万元，属于微型企业（中型企业、小型企业、微型企业）；

以上企业，不属于大企业的分支机构，不存在控股股东为大企业的情形，也不存在与大企业的负责人为同一人的情形。

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称：西安佰吉森医疗科技有限公司（单位公章）

日 期：2026 年 02 月 02 日



注：1.供应商符合此项可提供本声明函，不符合无须提供。

2. 从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新成立企业可不填报。