

附表1



部门自行采购询价记录表

使用部门 公共事务管理处

| | | | | | |
|--------------|--|---------|--------------------------|-------------|-------|
| 采购项目名称 | 浙江工商大学校医院医用耗材采购 | | | | |
| 采购经办人 | 石喜平 | | 联系电话 | 15158168724 | |
| 经费来源 | 医疗经费 体检创收经费 | 经费代码 | 5011YS1017 5010CS2002 | 预算金额 (元) | |
| 规格参数及要求 | | | | | |
| 报价情况 | 供应商名称及报价 (单位: 元) | | | | |
| | 报价次数 | 杭州崇健医疗 | 杭州桐燕医疗 | 华东医药股份 | |
| | 一次 | 29251.2 | 32129.1 | 报价不符金额 | |
| 二次 (如有必要) | | | | | |
| 拟采购结果 | 经本项目评审小组综合评审, 确定 <u>杭州崇健医疗科技有限公司</u> 为成交供应商, 成交价为 <u>贰万玖仟贰佰伍拾壹元贰角</u> . | | | | |
| 评审小组意见 | <p>郑重承诺: 采购过程中严格遵守学校相关规定, 遵循公开、公平、公正、诚实信用原则。</p> <p>评审小组成员 (签字):</p> <p><u>石喜平</u> <u>潘宇萍</u> <u>姚平</u> 2019年3月12日</p> | | | | |
| 采购结果确认 | <p>本人对采购结果全面负责, 并对该项目的采购合同承担法律责任。</p> <p>经费负责人签名: <u>姚平</u> 2019年3月14日</p> | | | | |