

鹤壁市公安局医疗卫生专业化建设购买协作医院医疗服务项目
单一来源采购公示

一、项目信息

1. 项目名称：鹤壁市公安局医疗卫生专业化建设购买协作医院医疗服务项目

2. 拟采购的货物或服务的说明：鹤壁市公安局医疗卫生专业化建设购买协作医院医疗服务，3年

3. 拟采购的货物或服务的预算金额：3600000元

4. 单一来源原因及相关说明：

本项目于2025年12月12日在《河南省政府采购网》、《鹤壁市政府采购网》、《鹤壁市公共资源交易公共服务平台》上发布公开招标公告，于2026年01月04日09时00分开标，截止开标时间只有一家投标人递交了投标文件，投标人为鹤壁市人民医院，由于有效投标人不足三家，该项目流标。

招标文件公布期间无异议，投标截止后有效投标人不足法定数量导致公开招标失败。因原医疗服务已到期（2025年12月16日），且服务具有不可中断的特殊性，需要有效的保证配备医务人员，24小时有医务人员在岗值班，达到24小时有医务人员在岗的值班要求，充分保障在押人员的生命和健康权，切实维护监所的安全稳定，保障在押人员的合法权益。鉴于此项目的特殊性和时间的紧迫性，拟以单一来源采购方式采购本项目。

二、拟定供应商信息

1. 名称：鹤壁市人民医院

2. 地址：河南省鹤壁市淇滨区九州路115号

三、专家论证意见(不少于三名行业技术专家)

专家姓名	工作单位	职务(职称)	论证意见
刘建国	退休	中级	见专家论证意见附件
杨丽	鹤壁市疾控中心	高级	见专家论证意见附件

李敬哲	鹤壁职业技术学院	高级	见专家论证意见附件
-----	----------	----	-----------

四、公示期限

2026年1月15日08时00分至2026年1月21日18时00分（北京时间，法定节假日除外）

五、异议反馈时限

2026年1月15日08时00分至2026年1月21日18时00分

六、其他需要公示内容

任何供应商、单位或者个人对采用单一来源采购方式公示有异议的，请于异议反馈时限内以实名书面（包括联系人、地址、联系电话，经法定代表人签字确认并加盖单位公章）形式反馈给采购人、采购代理机构，并同时抄送至鹤壁市财政局政府采购监督科（联系电话：0392-3314516）。

七、联系方式

1. 采购人信息

名称：鹤壁市公安局
联系地址：鹤壁市淇滨区
联系人：李先生
联系方式：0392-3394113

2. 财政部门信息

名称：鹤壁市财政局政府采购监督科
联系地址：鹤壁市淇滨区九州路87号
联系人：王先生
联系方式：0392-3314516

3. 采购代理机构信息

名称：河南惠晟德建设实业有限公司
联系地址：鹤壁市示范区碧桂园10号楼103室
联系人：郭女士
联系方式：18639267811