

洛阳市中心医院传染病医院传染病防控综合服务能力提升
项目设备二批采购项目技术参数论证公示

一、项目信息

1. 项目名称：洛阳市中心医院传染病医院传染病防控综合服务能力提升项目设备二批采购项目
2. 拟采购的货物或服务的说明
拟采购医疗设备 1 批。
3. 拟采购的货物或服务的预算金额：4266500.00 元
4. 单一来源原因及相关说明
非单一来源采购项目，本项目对设备技术指标及招标文件和专家论证意见进行公示.

二、拟定供应商信息

1. 名称： /
2. 地址： /

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
朱新民	洛阳市第一人民医院	中级	见专家论证意见附件
王宇川	洛阳市疾控中心	高级	见专家论证意见附件
郭敏	洛阳市中医院	高级	见专家论证意见附件
连建学	河南科技大学	高级	见专家论证意见附件
李春悦	河南牧真律师事务所	律师	见专家论证意见附件

四、公示期限

2025 年 11 月 28 日 00 时 00 分至 2025 年 12 月 04 日 23 时 59 分（北京时间，法

定节假日除外。)

五、异议反馈时限

2025 年 11 月 28 日 00 时 00 分至 2025 年 12 月 04 日 23 时 59 分

六、其他需要公示内容

请各潜在供应商对该公示内容是否有倾向性、歧视性、排他性等内容提出异议相关意见和建议请在公示期限内以实名书面形式(加盖单位公章且法定代表人签字、包括联系人、地址、联系电话)由法定代表人或其授权代表携带企业营业执照复印件(加盖公章)及本人身份证件(原件)一并递交(邮寄、传真件不予受理)至采购代理机构,逾期不再受理。

七、联系方式

1. 采购人信息

名称: 洛阳市中心医院

地址: 洛阳市中州中路 288 号

联系人: 刘女士

联系方式: 0379-63892229

2. 财政部门信息

名称: 洛阳市财政局

地址: 洛阳市洛龙区民生路 1 号

联系人: 洛阳市财政局政府采购监督管理科

联系方式: 0379-63259707

3. 采购代理机构信息

名称: 中韵天隆工程集团有限公司

地址: 洛阳市高新区河洛路与春城路交叉口建业华阳峰渡 1 幢 1-2418

联系人：苏女士

联系方式：0379-64322552