

一、项目编号

SHFY2026-FZ-G02

二、项目名称

崇仁县人民医院血透室血透机及血滤机设备采购

三、中标（成交）信息

供应商名称：

供应商联系人：

供应商联系电话：

供应商地址：

中标类型：

中标（成交）金额（元）\（%）：

四、主要标的信息

名称	品牌	规格型号	数量	单价
----	----	------	----	----

五、评审专家名单

六、代理服务收费标准及金额

7400.00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

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：崇仁县人民医院

地址：崇仁县迎宾大道105号

联系方式：13627948995

2.采购代理机构信息

名称：上海泮奕建设咨询有限公司

地址：赣东大道1988号(赣抚财富广场)6幢1105室

联系方式：021-54851565

3.项目联系方式

项目联系人：黄全发

电话：15979569980

本项目代理费用金额为**7400.00元**