



古浪县社会福利中心运营管理服务采购项目中标公告

一、项目编号

404001JH620622008

二、项目名称

古浪县社会福利中心运营管理服务采购项目

三、中标（成交）信息

标包	是否废标	供应商名称	供应商联系地址	中标金额(万元)	评审报价/评审得分
包 1	否	武威脑病康复医院	甘肃省武威市凉州区高坝镇台庄村五组	143.87	80.71

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
武威脑病康复医院	详见招标文件	1 年	详见招标文件	详见招标文件	详见招标文件

五、评审专家（单一来源采购人员）名单

标段	专家
包 1	严雪, 苏秀梅, 顾丽贤, 马立飞, 魏长艳, 俞元芹(采购人代表), 谭永祥(采购人代表)

六、代理服务收费标准及金额

收费标准：依据国家计委(计价格[2002]1980 号)及国家发展和改革委员会(发改价格[2011]534 号)文件执行

收费金额：1.29 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：古浪县民政局

地址：甘肃省古浪县世纪路政府统办楼

联系方式：13893560314

2. 采购代理机构信息

名称：甘肃梓桐工程项目管理有限责任公司

地址：甘肃省武威市凉州区新城区海关大厦

联系方式：19993508860

3. 项目联系方式

项目联系人：陈晶花

电话：19993508860

十、投诉渠道

监督部门：古浪县财政局

联系电话：0935-5121437

甘肃梓桐工程项目管理有限责任公司

2025年04月24日



开标一览表

投标人名称：武威脑病康复医院

项目名称：古浪县社会福利中心运营管理服务采购项目

招标文件编号：404001JH620622008

包号：404001JH620622008-01

序号	投标人名称	总价(万元)
1	武威脑病康复医院	143.87

投标人（公章）：武威脑病康复医院

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：徐莲

日期：2025年4月20日

说明：

1. 报价应是用户验收合格后的最终总价，包括采购需求包含的所有服务内容的总价和招标文件规定的其它费用。
2. “开标一览表”必须签字或盖章，否则为无效投标，可以逐页签字或盖章也可以在落款处签字或盖章。
3. “开标一览表”按包分别填写。

中小企业证明材料

中小企业声明函

本院郑重声明,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,武威脑病康复医院参加古浪县民政局的古浪县社会福利中心运营管理服务采购项目采购活动,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:

古浪县社会福利中心运营管理服务采购项目,属于其他未列明服务行业;承接企业为武威脑病康复医院,从业人员246人,营业收入为3009.9万元,资产总额为7750.3万元,属于小型企业。

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(公章):武威脑病康复医院

日期:2025年4月20日

