

关于南通市海门区海门港新区（包场镇）卫生院 2024 年 5
至 12 月政府采购医疗设备意向产品介绍的公告

根据南通市海门区海门港新区（包场镇）卫生院医疗、公卫业务建设需要，增加对拟采购相关医疗设备的了解，我院决定组织对 2024 年 5 至 12 月拟政府采购医疗设备进行意向公开、进行产品报名推荐，欢迎符合要求的供应商前来报名。

一、拟购项目：

设备名称	数量（台/套）	预计单价（万元）	预计总价（万元）	备注
DR	1	60	60	
彩色多普勒超声诊断仪	1	50	50	
全自动生化仪	1	50	50	
数字化移动式 X 射线摄影系统	1	30	30	
血液分析仪	3	20	60	
便携式彩超	1	20	20	
眼科 AB 超机	1	20	20	
全自动化学发光免疫分析仪	1	20	20	
裂隙灯显微镜	1	6	6	
台式灭菌器	1	5	5	
尿液分析仪	3	2	6	
心电图机	4	1.5	6	

二、报名要求：

报名的供应商必须是中国境内的公司、企业独立法人，所供产品应符合其经营范围；供应商及介绍的产品均应具备相应资质；所参加介绍的设备具有强制性的产品认证证书（如国家有相关规定）；供应商企业近年来资信良好，无违法记录。鼓励国内生产企业及境外产品国内总代理直接参与。

三、报名方式、地点、截止时间：

只接受现场产品介绍和现场提交材料，不接受电子、传真、邮寄等非现场方式。

报名时间：2024年5月7日至5月15日工作日上午8点至11点、下午13点30分至16点30分，报名截止后不再受理。

报名地点：南通市海门区刘浩镇刘浩路112-114号，南通市海门区海门港新区（包场镇）卫生院三楼院部办公室综治办。

四、报名资料要求及格式：

各种材料真实、有效、齐全，承担相应的法律责任，请按下列内容提供以下材料一份：

- 1、封面：产品名称、公司名称、联系人姓名及联系方式等信息；
- 2、生产厂家和代理公司资质及公司简介，产品资质（包括注册证、国际认证）；
- 3、所投产品宣传彩页，产品的厂家授权委托书；
- 4、配置清单及报价表（人民币，含货至我院指定地点的所有费用）；
- 5、产品技术参数，（如有）该产品省内收费编码、项目名称、价格，（如有）该设备的专用耗材或专用试剂；
- 6、尽可能提供同类产品的性能对比表；
- 7、尽可能提供近三年周边地区医院该品牌型号产品的中标通知书或合同及相应配置；

8、报名表（本附件）。

注：所递交资料若审核发现不合格视为自动放弃，不另行通知和退回。

五、推荐时间和地点：

我院将酌情根据报名情况，综合考虑产品的性能、价格、售后等，通知相关公司（厂家）参加产品推荐会及产品考察论证。产品推荐会及产品考察论证时间、地点另定。

六、联系方式：

联系人：陆伟峰，联系电话：13862846412；成江洋，联系电话：18351301167。

南通市海门区海门港新区（包场镇）卫生院

2024年5月07日

3206841088924

附件： 南通市海门区海门港新区（包场镇）卫生院

医疗设备采购产品介绍报名表

推荐产品名称		品牌型号	
产地		注册证号	
装机量	国内	省内	市场价
主要性能参数			
主要配置			
配套耗材、易损件清单 (提供中标号、价格、 收费代码等)			
售后服务			
三年内销售合同复印件 五份(提供中标号、价 格等)			

报名人全称：

报名人签字盖章：

联系人：

联系电话：

承诺：本人所供资料完整真实，并愿意承担相应法律责任。

年 月 日