**奉节县中医院医疗设备产品推介会**

**邀请函**

根据我院新院区医疗设备配置需求，为了广泛了解相关设备产品情况，确保设备性能、质量、配置、服务能满足临床业务发展要求，制定合理的预算价格，控制成本支出；秉承公开、公平、公正、诚信

原则，我院拟组织医疗设备产品推介会；诚邀符合条件的生产商、供应商积极报名参加产品推介。现将相关事项公告如下：

1. **设备名称、报名、推介会时间**
2. **、放射科、儿科、脑病科配置设备**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | 设备名称 | 预算价格  （万元） | 数量  (台) |
| **2** | X射线骨密度检测仪 | 130 | 1 |
| **3** | 小儿CPAP | 20 | 2 |
| **4** | 视频眼震电图仪 | 40 | 1 |

1.推介会时间：2023年7月13日14:30时

2.临床科室联系人：（放射科）马主任:13896251928

（儿 科）冉主任：15826361266

（脑病科） 李主任： 13658200386

1. **、外二科配置设备**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | 设备名称 | 预算价格  （万元） | 数量  (台) |
| **2** | 超脉冲掺铥光纤激光治疗机 | 290 | 1 |
| **3** | 多功能腔镜模拟器 | 220 | 1 |
| **4** | 医用灌注吸引平台（智能控压清石系统） | 45 | 1 |
| **5** | 双极等离子电切系统 | 35 | 1 |

1.推介会时间：2023年7月20日14:30时

2.临床科室联系人：张老师：15025534168

**(三)、眼耳鼻喉科配置设备**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | 设备名称 | 预算价格  （万元） | 数量  (台) |
| **2** | 手术动力系统（装置） | 40 | 1 |
| **3** | 角膜内皮计 | 28 | 1 |
| **4** | 全自动中耳分析仪（进口） | 20 | 1 |
| **5** | 视力筛查仪 | 20 | 1 |

1.推介会时间：2023年7月27日14:30时

2.临床科室联系人：李主任 18723522994

**(四)、体检中心配置设备**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | 设备名称 | 预算价格  （万元） | 数量  (台) |
| **2** | 彩色多普勒超声诊断仪（全身机） | 290 | 1 |
| **3** | 彩色多普勒超声诊断仪（全身机） | 300 | 1 |
| **4** | 多参数精神压力分析仪 | 40 | 1 |
| **5** | 中医经络信息采集管理系统 | 87.3 | 1 |
| **6** | 动脉硬化仪 | 20 | 1 |
| **7** | 人体成分分析仪 | 22 | 1 |

1.推介会时间：2023年8月3日14:30时

2.临床科室联系人：张主任 15025534158

**(五)、手术室配置设备**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | 设备名称 | 预算价格  （万元） | 数量  (台) |
| **2** | 高频手术设备(外科工作站) | 50 | 1 |
| **3** | 麻醉机 | 35 | 1 |
| **4** | 可视咽喉镜 | 25 | 1 |
| **5** | 心电监护仪 | 22 | 2 |

1.推介会时间：2023年8月10日14:30时

2.临床科室联系人：彭主任 13896251860

**二、相关要求**

1.具有独立法人资格的企业。

2.具有多家同型号产品业绩。

3.近三年在政府采购活动中无不良记录。

4.具有企业营业执照、税务登记证、组织机构代码、医疗器械经营许可证、医疗器械生产许可证、产品注册证等相关资质。

5.自备电子文档。

6.主要介绍各自产品的性能特点、技术参数、售后服务。

7.产品介绍时限5分钟。

**三、报名时间、推介会地点**

1.报名时间：2023年7月6日至7月12日。

2.报名地点：奉节县中医院设备科。

3.报名时参与商家将公司资质、法人委托书、同型号产品使用单位清单、采购合同或中标通知书，报价单一份、配置清单一份、产品彩页10份等相关资料加盖鲜章，交设备科审核。

4.推介会地点：奉节县中医院行政办公区6 楼会议室(医保局大楼)。

**四、其他**

1.各品牌医疗设备在推介会上所提供的相关信息，仅有助于本院对该产品的认知，正式采购程序将依照《中华人民共和国政府采购法》、《重庆市政府集中采购目录及采购限额标准》相关规定执行。

2.报名时资料不齐概不接受

3.联系人：

招标办：周老师 电话：13896972799

设备科：闫老师 电话：13452712033

奉节县中医院

2023年 7月 6日