

西宁市城东区乐家湾镇卫生院
“优质服务基层行” 医疗服务能力提升项目
(需求编号：QHHY-XQDC-001)
采购需求调查公告

青海鸿阳招标代理有限公司受西宁市城东区乐家湾镇卫生院委托，拟对肺功能检测仪、心电监护仪、便携式吸引器、12导联心电图、蜡疗仪、温热电针治疗仪、磁振热治疗仪开展需求调查工作。

此次需求调查旨在全面深入了解各潜在供应商对于本次采购项目的市场供给能力及供给水平，促进政府采购公平充分竞争，维持政府采购市场竞争秩序，进一步优化营商环境。

为尽可能覆盖所有市场，避免供应商供给能力、供给水平埋没等影响政府采购公平情况的发生，请具有合格资质、良好信誉和售后服务能力的供应商积极报送资料。

一、采购需求明细

设备序号	需求设备	数量	单位	是否进口	预算单价(万元)	预算总价(万元)
1	肺功能检测仪	1	台	否	8	8.00
2	心电监护仪	2	台	否	2	4.00
3	便携式吸引器	2	台	否	0.35	0.70
4	12导联心电图	1	台	否	2.2	2.20
5	蜡疗仪	2	台	否	10	20.00
6	温热电针治疗仪	2	台	否	3.8	7.60
7	磁振热治疗仪	1	台	否	7.5	7.50

二、需求调查方式：问卷调查

三、需求调查对象：所有潜在供应商

四、报送要求

1. 报送时间：2025年07月07日至2025年07月11日。

2. 报送材料清单：《附件-需求调查资料》。

3. 报送方式：请各供应商在规定时间内将下列 2 份文件发至指定邮箱（1192690417@qq.com），邮件名称为“需求编号-设备序号-设备品牌-供应商名称”（例如：QHXY-XQDC-001-XX-XX-XX）。

（1）《附件-需求调查资料》（Word 可编辑版），文件名为“QHXY-XQDC-001-设备序号-设备品牌-供应商名称”。

（2）将《附件-需求调查资料》加盖供应商公章后扫描成一个 PDF 文件，文件名为“QHXY-XQDC-001-设备序号-设备品牌-供应商名称”。

（3）若供应商同时参加多个设备的需求调查，可将所有文件整体打包 发送至指定邮箱。

五、其他说明

本次公开的采购需求是采购工作的初步安排，具体采购项目情况以相关采购公告和采购文件为准。资料收集仅用于采购前参考，递交问卷调查表应当写明供应商名称、联系人及联系电话并加盖单位印章以备青海鸿阳招标代理有限公司或采购人后续联系供应商作进一步采购需求调查工作。采购人是否采纳均不影响供应商参与本项目后续采购活动，对供应商所提出的意见建议不作书面回复。

青海鸿阳招标代理有限公司

2025年07月05日

