**新疆国际医疗中心（新疆国际医院）超声科设备采购需求参数征集公告**

**公示简要情况说明：**  
根据工作安排，新疆国际医疗中心(新疆国际医院)拟于近期组织专家召开设备采购需求参数论证会，现征集设备采购需求参数意见。请符合条件的厂家或代理商提供参数，并就有关事项公告如下：

**一、意见征询编号：**/

**二、征求意见范围：**

新疆国际医疗中心（新疆国际医院）超声科设备采购需求参数征集

1、设备清单：具体内容详见附件  
2、产地要求：国产

**三、征求意见递交及接收：**

1、意见递交截止时间：2025-07-24 17:00:00

2、意见递交方式：邮件报名，原件邮寄

3、意见接收机构：中信国际招标有限公司

4、联系人：陈月琪

5、联系电话：18010138577

6、联系邮箱：chenyq@ck.citic.com

**四、合格的修改意见和建议书要求**

1、供应商名称： 电话：  
2、设备名称  
3、生产地址  
4、生产厂家  
5、规格型号  
6、注册证号  
7、注册证有效期  
8、设备详细技术参数  
9、核心技术参数（可量化指标，需单独标明）  
10、供应商资质文件（包括医疗器械注册证、厂家及代理商的三证（营业执照、医疗器械生产许可/备案证、医疗器械经营许可/备案证）、代理商/厂家产品授权书）  
11、与竞品的对比情况（产品优势）  
12、后续备品备件耗材情况  
13、技术白皮书

**五、注意事项：**

1.邮件及附件命名要求：项目名称+供应商名称。邮件名称未按公告要求命名的视为无效邮件不予接收。  
2.邮件应包括：Word版建议书要求证明文件及pdf扫描件（按照顺序汇总材料并加盖公章）。  
3.供应商应在意见递交截止时间前，将符合要求的建议书要求证明文件原件加盖公章，邮寄至：上海市虹口区四川北路中信广场写字楼41层，收件人：陈月琪，电话：18010138577。以供应商快递寄出的时间为准，未邮寄的视为报名无效，不接受任何情况的到付。  
4.供应商可以对本项目的部分设备或全部设备进行报名。

5.逾期不予接受资料。

附件：设备清单

|  |  |
| --- | --- |
| 科室 | 设备 |
| 超声科 | 高端妇科盆底台式彩超 |
| 高端全身台式彩超 |
| 高端台式四维心脏彩超 |
| 高端台式介入彩超 |
| 高端外出便携超 |
| 高端台式肝纤彩超 |
| 眼科专用彩超 |
| 门诊便携式超声 |
| 超声检查椅 |
| 超声检查床 |