**安吉县人民医院（第一健共体）**

**第四批医疗设备市场调研公告**

根据 《中华人民共和国政府采购法》 等有关规定，我院将对以下医疗设备进行院内调研，了解相关产品的型号、功能、配置、价格、市场占有等情况，请符合条件的产品供应商积极参与报名。

**一．项目清单**

本次市场调研项目如下：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目编号 | 项目名称 | 数量 | 预算总价(万元) | 调研日期 | 申请部门 |
| AJYYSB-250401 | 水处理 | 1 | 160 | 2025/4/21 | 血透室 |
| AJYYSB-250402 | 血透机 | 15 | 180 | 2025/4/21 | 血透室 |
| AJYYSB-250403 | 中央监护系统 | 1 | 6.98 | 2025/4/21 | 急诊科 |
| AJYYSB-250404 | 射频消融治疗仪 | 1 | 30 | 2025/4/21 | 甲乳外科 |
| AJYYSB-250405 | 转运呼吸机 | 1 | 15 | 2025/4/21 | 急诊医学科 |
| AJYYSB-250406 | 可视喉镜 | 2 | 8 | 2025/4/21 | 120急救中心 |

**二．报名及相关注意事项：**

（一）报名截止日期：2025年4月17日 17:00

（二）调研地点及日期：门诊楼六楼党员活动室，2025年4月21日8:30开始

（三）报名方式：填写报名表、配置清单（见附件）发送至邮箱：anjirmyy@163.com

（四）咨询电话：李先生、夏先生 联系电话：0572-5021659

（五）报名供应商需按顺序提供下列资料，加盖单位公章（红）并生产PDF发送至邮箱。

 1. 生产企业的《企业法人营业执照》、《医疗器械生产许可证》；

 2. 经营企业或代理公司的《企业法人营业执照》、《医疗器械经营许可证》；

 3. 产品经销代理权证明材料（层级明确）（厂家授权）；

 4. 报名人身份证复印件及联系电话；

 5．相对应的器械注册证或备案凭证；

 6. 设备的技术参数和配置清单；

 7．设备的优势及市场占有情况（提供同型号设备客户名单、合同等有效信息）；

 8．设备最终报价和保修（指原厂全保）时间；

 9. 售后服务（如果该设备在运行中需消耗品、易损件、专用工具及保修期后的维修服务费用，也必须报价）等；

10.《最终报价/承诺单》（见附件）一式多份加盖公章以备用；

注：调研现场以上资料需要提供5份

**三．资格要求：**

1. 符合《中华人民共和国政府采购法》第22条规定条件。

2. 具有独立法人资格的制造商或供应商，有资质提供产品并有相关业绩。

                      安吉县人民医院（第一健共体）

 设备科

                             2025-04-11