**蒲江县中医医院**

**医用胶片询价采购的公告**

为切实贯彻执行国家和省卫计委关于医药采购管理工作的文件精神，加强医院对医用耗材的管理，促进医院廉政建设，防范廉政风险，遏制和杜绝医药购销环节中的不正之风，根据相关法律法规及医院“三重一大”的文件精神，决定对医用胶片进行院内询价采购。本次采购本着公平、公正、公开的原则，诚邀符合条件的企业参加。

**一、询价采购主要内容：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 类别 | 具体内容 |
| 1 | 项目名称 | 医用胶片 |
| 2 | 采购方联系人及咨询电话 | 蒲江县中医医院  联系人：王 兰  电话：88556205 |
| 3 | 询价采购现场报名及询价采购书领取时间 | 2020年11月17日至11月24日17:00（节假日除外） |
| 4 | 投标资料收集截止时间及收集地点 | 2020年11月24日17:00  蒲江县中医医院设备科 |
| 5 | 询价采购比选时间及地点 | 时间：另行确定  地点：蒲江县中医医院 |
| 6 | 比选结果公示时间 | 详见蒲江县中医医院官网 |
| 7 | 采购合同签订时间 | 公示期满后3日内签定合同 |

**二、报名需提供资料如下**：

1、应具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件。

2、需提供公司的《企业法人营业执照》、《组织机构代码证》、《医疗器械经营企业许可证》、《税务登记证》等；公司法人对业务员的委托授权书、公司法人及业务员的身份证复印件（盖鲜章）。

3、本次询价采购不接受以他人名义或挂靠参与。

**三、医用胶片目录，详见附件。**

2020年11月17日

附件1：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **放射科热敏胶片询价采购目录** | | | |
| **品名** | **规格** | **单位** | **生产厂商** |
| 热敏胶片 | 35cm\*43cm(14\*17) | 张 |  |
| 热敏胶片 | 25cm\*30cm(10\*12) | 张 |  |
| 热敏胶片 | 20cm\*25cm(8\*10) | 张 |  |
|  |  |  |  |

附件2：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **超声科医用干式胶片询价采购目录** | | | |
| **品名** | **规格** | **单位** | **生产厂商** |
| 医用干式胶片 | 210mm\*297mm | 张 |  |
|  |  |  |  |