**蒲江县中医医院**

**关于2024年拟采购第一批医疗设施设备**

**市场调查项目的公告**

各位供应商及厂家：

为了进一步提高医疗服务质量，全面提升医疗服务能力，加快推进医院发展，结合医院发展规划的要求，我院拟采购一批医用设备（详见附表1），现面向社会公开市场调查，诚邀具有供货资质的供应商及厂家参加本次市场调查。

一、资质要求

1、供应商需提供公司的《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》（如办理三证合一的企业不需提供组织机构代码证、税务登记证）等；以及公司法人对业务员的委托授权书、业务员的身份证复印件（盖鲜章）。

2、提供所供产品生产厂商的《营业执照》、《组织机构代码证》、《医疗器械生产企业许可证》、《税务登记证》、《医疗器械注册证》、《医疗器械产品注册登记表》（如办理三证合一的企业不需提供组织机构代码证、税务登记证）等。

二、报价文件要求

1、报价文件按医院提供模板（详见附件2），每包设备制作成一份报价文件，装订成册，提供1份。

2、报价文件提供加密电子档1份，自备U盘。

3、每包设备的资料单独封装，报价文件纸版1份，用牛皮纸袋密封，将报价文件封面贴在牛皮纸袋封皮上。

4、递交报价文件时，将加密电子档1份拷贝给工作人员（设备参数内容须是word电子文档），密码请标注在报价文件纸版首页。

三、提供的产品说明是否使用耗材，耗材的价格，是否有医保收费编码，是否是专机耗材等基本情况**。**

四、报价和技术参数将作为医院公平、公正、公开采购设备的重要依据。

五、报名时间及要求：

1.2024年5月30日至2024年6月23日17时00分 (北京时间）

2.报名时间期限内完成填写以下资料并发送至指定QQ邮箱（414541400）。

2.1 《蒲江县中医医院2024年拟采购第一批医疗设施设备市场调查项目报名表》(盖鲜章)（见附件3）。

2.2 参与公司的《营业执照》复印件及法定代表人或授权代表人的身份证复印件。（盖鲜章）

2.3以上资料扫描成1个PDF文件，按照“单位名称+项目名称”的文件名发送指定邮箱。

六、报价文件递交的时间、地点、方式：

1. 时间 ：2024年6月24日8时00分-2024年7月2日17时00分（上午8：00至12：00，下午14：00至17：00，节假日除外）。

2.方式：现场递交，不接受邮寄。

3.地点：蒲江县鹤山街道飞虎路159号（蒲江县中医医院设备科）。

七、其它

1.报名咨询联系人：陈老师，佘老师，咨询电话：028-88556205。

2.现场问询时间另行通知。

附件：1.蒲江县中医医院2024年拟采购第一批医疗设施设备市场调查目录

1. 蒲江县中医医院2024年拟采购第一批医疗设施设备市场调查项目报价文件
2. 蒲江县中医医院2024年拟采购第一批医疗设施设备市场调查项目报名表

蒲江县中医医院

2024年5月30日