|  |
| --- |
| **常熟市第二人民医院关于超声多普勒胎儿监护仪**  **等设备院内产品介绍的通知** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 各生产厂家、供应商：   经院部研究决定，近日医院就需超声多普勒胎儿监护仪等设备进行院内产品介绍。欢迎有资质的医疗设备生产厂家、供应商前来我院报名，接洽相关事宜。 一、采购内容：   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **序号** | **设备名称** | **数量** | **预算金额（万元）** | **备注** | | 1 | 超声多普勒胎儿监护仪 | 5 | 22.50 | 国产设备 | | 2 | 一体化产床 | 1 | 20.00 | 进口设备 | | 3 | 超声产后康复仪 | 1 | 28.00 | 国产设备 | | 4 | 无痛分娩导乐仪 | 1 | 30.00 | 国产设备 | | 5 | 可视温控吸引手术设备 | 1 | 16.00 |  | | 6 | AI温控射频治疗仪 | 1 | 45.00 | 国产设备 | | 7 | 智能中医灸疗床 | 1 | 9.00 |  | | 8 | 复合超声关节炎治疗仪 | 1 | 16.00 |  | | 9 | 四肢助（联）动康复踏车 | 1 | 12.00 |  | | 10 | 生物刺激反馈仪 | 1 | 12.00 |  | | 11 | 眼科专用预真空灭菌器 | 1 | 22.00 | 进口设备 |   二、请有意参加院内产品介绍的合格供应商于2021年5月19日至5月21日8:00至11:00，下午13:00至16:30，医院北部院区招标采购办公室（480室）报名并确认资格。  联系人：赵瓘华、夏英   联系电话：0512-52277256  三、报名条件 1、具有独立承担民事责任的能力； 2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度； 3、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力； 4、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录； 5、经营活动中没有重大违法记录； 6、法律、行政法规规定的其他条件； 7、具有产品的合法代理资格； 四、在报名时需向采购单位提供如下材料并加盖公章： 1、营业执照复印件； 2、医疗器械经营许可证复印件； 3、产品的合法代理证明复印件； 4、投标企业法定代表授权委托书原件，附法人及受委托人身份证复印件。 5、参与谈判的产品的注册证。 五、根据报名情况确定推介时间，并通知各报名单位。 |