

广州市番禺区第二人民医院

医疗设备产品介绍会公告

我院拟采购医疗设备 1 批,为了更好地了解各品牌产品的技术特点以及该设备在目前医疗市场的发展情况,现诚邀设备生产厂家或授权代理公司前来我院做产品介绍。具体内容如下:

一、拟采购设备项目

序号	项目名称	数量 (台/套)	预算单价 (万元)	预算总额 (万元)
1	心电监护仪	4	1.5	6
2	除颤仪	1	10	10
3	心电图机	1	6	6
4	牙周治疗仪	2	13	26
5	无油空气压缩机	2	5	10
6	负压抽吸机	2	6	12
7	超声骨刀	1	20	20
8	口腔锥形束 CT	1	120	120
9	心电监护仪 (可插件式)	2	5	10
10	医用电动抢救床	2	5	10
11	糖化血红蛋白分析仪	1	35	35

二、报名资料清单及要求

(一) 设备购置市场调研专用表、报价表: Word 文档版本;

(二) 配套资质文件, 盖章扫描为一个 PDF 版本, 包含:

1. 产品技术参数
2. 产品注册证
3. 授权委托书 (如非生产厂家直销)
4. 企业营业执照
5. 医疗器械经营许可证
6. 销售记录 (中标通知书、合同等)

(三) 产品配置及产品介绍电子版。

以上内容放置一个文件压缩包, 作为附件发送至邮箱:
pyeysbk@163.com, 邮件统一命名为“项目名+公司名 (例: 除颤仪+番禺区 XX 医疗器械有限公司)”。

三、报名时间

2024年2月28日至2024年3月5日

四、报名截止日期

2024年3月5日 16:00 时

五、联系人

宋老师, 联系电话: 32653013

- 附件: 1. 设备购置市场调研专用表
2. 报价表



广州市番禺区第二人民医院

2024年2月27日