厦门市第五医院

关于强脉冲光与激光系统等一批医疗设备

拟采购公告

一、说明：

1.为更好的服务患者，进一步满足临床工作开展需求，我院拟对下列医学装备项目进行了解论证，并将于近期委托招标代理机构组织公开招标采购；

2.请有意参与项目竞标且具备资质的生产企业、经营企业在 2020年6月17日下午下班前携产品彩页及相关材料到我院进行洽谈，拟采购项目详见拟采购清单。

3.医疗设备进入招标程序后，请有意向参与投标的供应商直接关注厦门市政府采购网。

联系人：叶老师 电话：18030317228；

二、项目名称及数量：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **拟采购清单** | | |
| 序号 | 设备名称 | 数量 |
| 1 | 强脉冲光与激光系统 | 1 |
| 2 | 在体反射共聚焦显微镜 | 1 |
| 3 | 半导体脱毛激光系统 | 1 |
| 4 | 高能红光治疗仪 | 1 |
| 5 | 皮肤检测分析系统 | 1 |
| 6 | 心电监护仪 | 33 |
| **合计** | | **38** |

1. 材料如下：

|  |  |
| --- | --- |
| **材料清单（一式两份）** | |
| **序号** | **资料名称** |
| 1 | 封面：应注明供应商（生产商）企业名称、所投项目名称，并注明联系人及联系方式（附件1） |
| 2 | 产品信息：产品生产厂家、品牌、型号、产地，主要性能（含优势、亮点）并提供彩页资料或技术参数白皮书 |
| 3 | 产品报价（详见附件2） |
| 4 | 设备标准配置清单及选配件清单（详见附件3） |
| 5 | 耗材、试剂及易耗品报价清单，并注明是否为专机专用 |
| 6 | 产品详细技术参数 |
| 7 | 不同品牌同档次型号、关键参数、配置对比表（填写附件4） |
| 8 | 产品市场占有率及近两年用户清单 |
| 9 | 提供产品最近一次中标资料  （尽可能提供福建省内同类型三级医院中标资料，含中标通知书、招标参数、配置清单、配套耗材及试剂、发票复印件） |
| 10 | 资质证件:  ①生产厂家三证：医疗器械生产许可证、医疗器械经营许可证、医疗器械注册证  ②供应商三证：供应商医疗器械经营许可证、供应商合法销售设备有效授权书、谈判代表法人授权书及身份证复印件 |

厦门市第五医院

2020年6月10日

附件1：

厦门市第五医院

报

名

材

料

项目名称：

序 号：

供 应 商：

联 系 人：

联系方式：

日 期：

附件2：

**报价一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **货物名称** | **品牌型号** | **数量** | **单价** | **小计** | **交付期** |
| 1 |  |  |  |  |  | 合同生效之日起 天内货到，安装调试完毕并验收合格交付使用 |
| 首次总报价：人民币 | | | | | | |

**单位：万元**

附件3：

分项报价明细表

**单位：万元**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 品牌 | 规格型号 | 产地 | 数量 | 单价  （元） | 小计  （元） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 总价：大写（人民币） | | | | | | | |

附件4：

不同品牌同档次型号、关键参数、配置对比表

**（项目名称： ）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **品牌/型号** | **品牌1** | **品牌2** | **品牌3** | **备注** |
|  |  |  |  |
| 1.产地  （国产/进口） |  |  |  |  |
| 2.产品注册证 |  |  |  |  |
| 3.关键参数1  （参数名称） |  |  |  |  |
| 4.关键参数2  （参数名称） |  |  |  |  |
| 5.关键参数3  （参数名称） |  |  |  |  |
| 6.关键参数4  （参数名称） |  |  |  |  |
| 7.关键参数5  （参数名称） |  |  |  |  |
| 8.关键参数6  （参数名称） |  |  |  |  |
| ………… |  |  |  |  |
| **配置对比** | | | | |
| 9.配置1  （配置内容） |  |  |  |  |
| 10.配置2  （配置内容） |  |  |  |  |
| 11.配置3  （配置内容） |  |  |  |  |
| ………… |  |  |  |  |
| 12.保修年限 |  |  |  |  |
| 13.市场价格 |  |  |  |  |

（填写人务必保证以上填写信息真实、完整、无误，否则将取消投标资格，并列入供应商黑名单。