

四平市第一人民医院

关于召开 2024 年医疗设备产品推介会的公告

因临床工作需要，四平市第一人民医院需采购 X 射线计算机体层摄影设备一套，为全面了解该医疗设备的相关情况，根据有关规定，决定召开该医疗设备产品推介会，欢迎具有相关资质的供应商报名参加。

一、推介设备说明

序号	医疗设备名称	数量	预算总价（万元）	设备要求
1	X 射线计算机体层摄影设备	1 套		高端多排螺旋 CT（探测器排数 ≥ 128 排或相当；探测器排数 ≥ 256 排或双源 2×96 排探测器）。备注：报两款；取得国家医疗器械 NMPA 注册证。 总体要求：超高端多排螺旋 CT，具备宽体、快速、超低剂量、高清等功能，用于全身扫描的临床应用。

二、供应商报名材料

1. 本次公开是本单位采购工作的初步安排，现诚邀各厂商、第一代理人报名参加我院项目论证。

2. 参加论证公司资格：以上项目只接受生产、经营范围达到项目招标要求，在人员、设备、资金等方面具备承担本项目能力的相应项目厂商企业以及第一代理人企业参与论证，不接受经销商参与论证。

3. 须提供有效企业法人营业执照副本，税务登记证副本（或者三证合一）（加盖公章的复印件）。

4. 若推介人为所投产品生产企业，必须提供《医疗器械生产企业许可证》且生产范围包含该产品；若推介人为所投产品授权代理商，

请根据所投医疗器械的类别，提供相应的《医疗器械经营企业许可证》或医疗器械经营备案凭证且经营范围包含该产品（加盖公章的复印件）；代理经销的授权书。

5. 推介人必须提供所投产品的《医疗器械注册（备案）证》的复印件（该证应在有效期内；若不在有效期内，则需提供该证和所投产品在该证有效期内生产的药监局出具的证明文件）（加盖公章的复印件）；

6. 推介人须带本人身份证（原件和复印件）、授权委托书（原件和复印件）、法人代表人身份证复印件，授权代表联系方式，法人代表授权委托人须出具近三个月内社保证明材料。

7. 推介内容：

设备的名称、品牌、规格型号、设备的配置标准、技术参数、性能优势及应用价值、标准配置报价、球管价格、增值服务、选配后处理软件包报价、用户名单、近年中标通知书、售后服务承诺、维保报价等内容。此次超高端 CT 基本配置要求的报价，不得高于东三省采购相同型号配置设备的最低价格（此条款为硬性要求作为一票否决条款；如恶意低价且不能供货的将纳入黑名单管理）。高级选配后处理软件包欢迎各公司免费提供。也可每个软件包单独报价并说明此软件包对应的收费项目及省内大型医院目前的收费价格。

所有材料均加盖公章，并提供产品彩页。

8. 以上所有材料按顺序装订成册，以备审核。

9. 各报名单位按单项设备抽签顺序分别进行介绍。

10. 供应商及生产厂商参会人员：每报名公司代表限一人、各设备演示工程师限一人；参会人员需为本公司在职员工，并提供社保缴纳凭据，不能提供者一律不允许参加推介会。

11. 各项产品请参会代表自行准备推荐产品上述推荐内容纸质资



料 10 份；

三、报名方式：

1. 时间：2024 年 5 月 17 日至 5 月 23 日，上午 8:30—11:00，下午 1:30—4:00。（节假日除外）

2. 报名地点：四平市第一人民医院招采办

联系人：李老师 联系电话：0434-3519188。

邮箱：spdlyyzcb@163.com

3. 截止报名日期（以公告的日期为准），逾期未报名的供应商不得参加产品推荐会和下一步的产品论证会。

四、会议时间：产品推介会时间 2024 年 5 月 24 日下午 13:30。

五、会议地点：四平市第一人民医院办公楼二楼第三会议室。

六、要求

参加推介会的供应商以 PPT 形式（自带 U 盘）介绍推荐产品，限时 15 分钟以内，双方沟通不超过 10 分钟。各供应商还需提供所推荐的产品在吉林省范围内的用户名单和联系电话，不少于 2 家。

特此公告。

四平市第一人民医院

招标采购办公室

2024 年 5 月 17 日