

嘉兴市第一医院医疗设备采购产品介绍会 报名公告（2023年第八次）

嘉兴市第一医院拟对下列医疗设备采购项目进行院内产品介绍，欢迎国内合格的生产制造厂商或其合格代理商前来参与，现将有关事项公告如下：

一、内容：2023年医疗设备采购产品介绍

二、采购项目概况（具体需求见附件一）

| 序号 | 设备名称 | 产地 | 数量 | 预算单价 (万元) | 预算总价 (万元) |
|----|--------------------|----|----|--------------|--------------|
| 1 | 超声高频外科集成系统 | 不限 | 2 | 54.7 | 109.4 |
| 2 | 胃肠镜超声小探头 | 不限 | 1 | 7.8 | 7.8 |
| 3 | 牙种植手术器械一套 | 不限 | 1 | 6.0 | 6.0 |
| 4 | 无创冠脉血流储备分数 测定服务 | 不限 | / | / | / |

三、合格报名人的资格要求

- 符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定，即：
 - 具有独立承担民事责任的能力；
 - 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
 - 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
 - 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
 - 法律、行政法规规定的其他条件。
- 参加我院本次招标采购活动前三年内，投标单位及法人、授权销售代表在经营活动中无重大违法记录。
- 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；投标人未被列入失信被执行人名单、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单，信用信息以信用中国网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）公布为准。

四、报名及资格审核

- 1、 报名方式：网络邮件报名。
- 2、 报名截止时间：**2023年11月21日24:00**。
- 3、 联系电话、联系人：0573-82221162 顾老师（工作日8:00-11:30, 14:00-17:00）
- 4、 报名资料：
 - 4.1 **报名表**参照附件二填写（提交格式：Excel 表；文件命名：项目编号及名称-XX 公司）；
 - 4.2 报名产品的**详细介绍 PPT**（提交格式：PPT；文件命名：项目编号及名称-XX 公司）；
 - 4.3 报名产品的**现场简版 PPT**（参照附件三，提交格式为 PPT；文件命名：项目编号及名称-XX 公司）；
 - 4.4 产品**技术参数**（提交格式为 word 版；文件命名：项目编号及名称-XX 公司）；
 - 4.5 报名供应商及生产厂家营业执照，医疗器械生产或经营许可证（备案证），属于医疗器械的必须具有有效的医疗器械注册证（备案证）；
 - 4.6 报名供应商法人授权代表委托书及被授权人身份证复印件；
 - 4.7 产品经销授权材料；
 - 4.8 信用中国网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）截图。

备注：4.5 至 4.8 材料需加盖公章后以扫描件形式整合在一起。（提交格式为 PDF；文件命名：项目编号及名称-XX 公司）

将以上报名资料电子稿发招标采购中心邮箱（**jxyyzbcgzx@163.com**），邮件命名：项目编号及名称+公司名称

5、 报名后资格审查：

邮件报名时必须提供完整的报名资料，并接受资格审核，**审查结果以回复报名邮件的形式反馈**，审查合格方可参加产品介绍。

五、现场要求

1、产品介绍时间：2023年11月23日13:30-17:00；

地点：嘉兴市第一医院5号楼三楼阳光会议室；

2、当天携带纸质版报价单一份，介绍结束加盖公章并签名后交工作人员，不交者视为自动放弃（模板见附件四）；

3、产品彩页七份（如有样品可携带）；

4、每家供应商汇报+专家提问时间控制在 10 分钟以内。

六、公告发布

本公告发布在 <http://www.jxdyyy.com>（嘉兴市第一医院外网院务公开-招标采购）。

七、采购监督管理部门

嘉兴市第一医院纪检监察室联系电话：0573-82519888

嘉兴市第一医院 2023 年 11 月 15 日