南宁市第八人民医院医疗设备参数征集公告

根据医院发展需要，我院拟采购一批医疗设备，特面向社会公开征集相关设备的技术参数。本次公开征询情况将作为采购人编制采购最高限价、主要技术指标及配置的参考依据，现将有关事项公告如下：

一、拟征集参数设备清单：

详见附件一：南宁市第八人民医院医疗设备参数征集需求表

二、征集时间

2024年4月25日至4月30日17:00。

三、推介资料

本次参数征集，请推介人按以下顺序装订成册：

1.南宁市第八人民医院医疗设备参数征集市场调研报名表**（加盖公司公章）**；

2.南宁市第八人民医院医疗设备参考参数表。纸质版**（加盖公司公章）**，电子版**（采用word、WPS等常见可编制格式，与纸质版本的文字内容相同，存于U盘内）**一同递交；

3.生产企业及产品资质：包括但不限于营业执照、医疗器械生产许可证、医疗器械注册证或备案凭证等材料复印件**（需加盖公章）；**

4.供应商资质：包括但不限于营业执照、医疗器械经营许可证、医疗器械经营备案凭证等材料复印件**（需加盖公章）；**

5.供应商通过“信用中国” 和“中国政府采购网”网站查询信用记录并提供网页截图**（需加盖公章）；**

6.生产企业或供应商法人给予业务人员授权委托书**（法人及业务人员双方签字或盖章，并加盖公章）**、被授权人身份证复印件加盖公章；

7．产品彩页资料。

四、提交方式

请有意向提供参考参数的生产企业或供应商，将相关产品推介材料包装**（含纸质材料和装有对应Wrod/wps版材料的U盘，U盘上贴好公司名称）**妥善，并于包装袋封面贴上**附件四：推介人信息标签**，盖骑缝章密封送至南宁市西乡塘区沈阳路2号南宁市第八人民医院医学装备科（学术厅旁，平房132室）。逾期送达或未按要求制作推介材料的，我院可不予接收或不予采用。

联系人：陆老师，联系电话：0771-3811825；

监督举报：柳老师，联系电话：0771-3811821。

五、其他约定

(一)本次参数征集活动仅为我院编制拟采购医疗设备技术参数使用，非资格预审。推介人相关资料一经递交后，不予退回。

(二)无论我院是否采用，推介人应保证所递交的技术参数或配置要求，不产生因第三方提出侵犯其专利权、商标权或其它知识产权而引起的法律和经济纠纷，如因专利权、商标权或其它知识产权而引起法律和经济纠纷，由推介人承担所有相关责任。对所有自愿递交参数征集资料的推介人，我院不给予任何形式的经济和物资补偿，一切费用均由推介人自行承担。

(三)我院有权针对技术参数不了解、不清楚的地方向推介人提供的技术负责人进行询问，推介人应保证相关人员能够及时回复我院的问题。在规定时间内拒绝回复的，视为自动放弃。

(四)推介人为本项目所提供的品牌、参数等技术资料，我院拥有无偿使用权。

（五）上述产品将严格按国家法律法规及流程进行采购，中标产品不限于此次推介产品。

附件一：南宁市第八人民医院医疗设备参数征集需求表

附件二：南宁市第八人民医院医疗设备参数征集市场调研报名表

附件三：南宁市第八人民医院医疗设备参考参数表

附件四：推介人信息标签

南宁市第八人民医院

2024年04月24日