启东市妇幼保健院床头柜、陪护椅、儿童床垫

产品报名公告（二次）

由于报名供应商不满3家，根据相关法律法规规定，我院对下列医疗设备进行采购信息二次发布，欢迎具备《政府采购法》第22条所规定条件的供应商前来报名参与。

拟采购项目及数量（以此为准）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 规格 | 材质 | 厚度 | 数量 | 预算金额 |
| 1 | 床垫 | 600x720mm+1000x720mm | 外套：牛津布内芯：海绵、椰丝 | 8cm | 100 | 19.8万元 |
| 2 | 床头柜 |  |  |  | 160 |
| 3 | 陪护椅 |  |  |  | 144 |

请各潜在报名供应商在规定时间内提供如下资料（只接受直接送达并携带样品）：

1、营业执照、医疗器械经营或生产许可证（复印件）。

2、合法有效的产品销售授权证书（原件）。

3、所提供设备的医疗器械产品注册证及国家规定应具备的许可证（复印件）。

4、所提供设备的详细资料、配置清单（包括标准件及所有选购件）。

5、该设备市场占有率（在江苏省、浙江省和上海市范围内）列出购买该设备的主要用户；并请提供近期上述范围内该产品的购货合同（复印件）及配置清单（复印件）。

6、提供该设备所使用耗材、易损件等清单（如有）。

7、售后服务承诺。

8、联系人被授权证件资料、联系电话、邮箱地址等。

9、其他未提及事项。

联 系 人：何老师
联系电话：0513-81309025

报名资料送达地点：启东市妇幼保健院医学装备部

报名资料提交截止时间：2020年9月18日17:00前

启东市妇幼保健院

2020年9月16日

**启东市妇幼保健院医疗设备院内采购报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 报名供应商名称 |  | 授权联系人 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 设备名称 |  | 品牌型号 |  |
| 产 地 |  | 注册证号 |  |
| 装 机 量 | 国内 本省  | 市 场 价 |  |
| 主要性能参 数 |  |
| 主要配置及 附 件 |  |
| 耗材、易损件清 单 |  |

供应商法人声明：**本人保证所供资料完整准确并愿意承担相应责任！**

法人签字盖章：

供应商（盖章）：

 年 月 日