**贵州航天医院体外震动排痰机采购公告**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 议标单位 | 贵州航天医院 | | |
| 项目名称 | 贵州航天医院体外震动排痰机采购公告 | | |
| 招标方式 | 比价采购 | | |
|  | **1.投标企业资质：**（1）企业法人营业执照，（2）医疗器械经营许可证，（3） | | |
|  | 中华人民共和国机构代码证，（4）税务登记证，（5）法人身份证复印件； | | |
|  | (6)产品品牌型号及报价单 | | |
| 投标企业资质要求 | 1. **投标人资质：**（1）法人签字授权书，（2）投标人身份证及复印件。 2. **投标产品资质：**（1）医疗器械生产企业许可证，（2）中华人民共和国医 | | |
|  | 疗器械注冊证，（3）医疗器械产品生产制造认可表（医疗器械产品注册 | | |
|  | 登记表），（4）中国国家强制性产品认证证书。 | | |
|  | **4．**上述资质需盖鲜章和签字。提供一份正本，二本以上副本。 | | |
| 最高报价 | 4.9万元 | | |
| 数量 | 2台 | | |
| 议标技术要求 | 见附件清单 | | |
| 交货地点 | 贵州省遵义市大连路贵州航天医院 | | |
| 发标时间 | 2022 年 8 月 8 日 | 地点 | 贵州航天医院医学装备部 |
| 投标截止时间 | 2022 年 8 月 13 日  12：00 | 地点 | 贵州航天医院医学装备部 |
| 联系电话 | 商务、技术咨询电话：0851－28613878 | | |
| 传真 | 0851—28691113 | [E-mail:3417sbk@163.com](mailto:3417sbk@163.com) | |

**附件：贵州航天医院体外震动排痰机采购要求**

**一、产品商务要求：**

1. 产品要求：国内外知名品牌，通过相关权威机构认证，符合医疗管理规范； 2．投标产品是合法注册有效周期内生产的产品；

1. 产品在西南地区（贵州省、重庆市优先）有使用单位（使用名单按三级甲等医院、三级乙等以下医院 2 组排列）
2. 产品在西南地区（贵阳、重庆为基本，遵义优先）有维修点，有经验丰富的专业维修工程师（提供证明文件）；
3. 提供厂家售后服务承诺保证，产品免费保修 2 年或以上、终身维修；
4. 交货期：签订合同 30 天内；
5. 提供原厂说明书（有中文说明书）及维修手册；
6. 免费提供送货卸货至用户指定地点、安装、操作与维修及指定医院培训；
7. 标书密封层外注明所投邀请书编号、公司名称、联系方式；并在标书封面注明所投产品名称及型号。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 数量 | 单位 | 规格 | 最高报价 |
| 1 | 体外震动排痰机 | 2 | 台 | 手持式 | 4.9万元 |

贵州航天医院医学装备部

2022 年 8 月 3 日