**营山县妇幼保健计划生育服务中心**

**医用设备采购市场调研公示**

**一、项目名称**：医用设备院内采购市场调研

**二、本市场调研项目在“营山县妇幼保健院”主页**(http://www.ncysfybj.com)**上公开发布**（提供免费下载），供符合条件的生产企业、经营企业以及潜在供应商前来参加产品市场调研。

**三、市场调研期限**：2017年05月25日-2017年06月3日。

市场调研期间，请各潜在供应商到我院设备科介绍产品、提交产品资料。

**四、市场调研品目、配置及功能需求**（见附件1）。

**五、提供真实齐全的资质证明文件一份**（保证所提供的各种材料和证明材料的真实性，承担相应的法律责任，并请按照下面的顺序装订）：

**（一）国产医疗器械生产企业或经营企业**

1、封面（注明品目、公司名称、联系人、联系电话、加盖公司印章）

2、营业执照（经有效年检，副本）

3、税务证（国、地税副本）

4、组织机构代码证（经有效年检，副本）

5、医疗器械生产许可证、医疗器械经营许可证（副本）

6、医疗器械产品注册证和注册登记表（如无，请提供支撑文件）

7、代理产品授权委托书

8、经办人授权委托书（原件）,身份证复印件

9、国家规定的其它相关资质证明文件或其它涉及特许经营许可的须提供经营许可证书的复印件。如：卫生许可证、药品经营许可证、生产批件或新药证书等

10、报价一览表（格式见附件2）

11、如有产品和企业质量管理体系认证，请提供有效证明文件的复印或扫描件。质量管理体系认证包括FDA、CE、ISO等认证（提供中文翻译复印件）

12、国家质量检测中心或法定机构出具的产品检测报告∕性能自测报告∕出厂检验报告的复印或扫描件

13、如有其他证书：产品在技术、节能、安全、环保和自主创新方面获得的认证证书或制造厂家和产品所获国家级荣誉称号等复印或扫描件

14、产品执行标准（提供产品注册标准：YZB等资料）

15、如有，提供近期进口原材料证明书或产品报关资料等

16、产品技术参数、产品说明书或与推荐医疗器械型号一致的产品彩页资料和其他有关介绍资料。

17、业绩证明文件（提供近三年内，所推荐产品在国内、川内同类项目中标一览表，含主要客户名单、联系方式、医院中标价格以及合同复印件或近三个月内送货复印件＜需有客户签名＞或银行进账联复印件；格式见附件3）

18、如有常规的消耗性医疗耗材，提供注册证（含登记表）及供货价（请自制报价表）

19、售后服务承诺书（含质量、货源保证，产品验收标准、质保期等）

20、与同类产品的对比表

21、封底

**（二）进口医疗器械经营企业**

1、封面（注明包号、品目、公司名称、联系人、联系电话、加盖公司印章）

2、营业执照（经有效年检，副本）

3、税务证（国、地税副本）

4、组织机构代码证（经有效年检，副本）

5、医疗器械经营许可证（副本）

6、医疗器械产品注册证和注册登记表（如无，请提供支撑文件）

7、代理产品授权委托书

8、经办人授权委托书（原件）,身份证复印件

9、国家规定的其它相关资质证明文件或其它涉及特许经营许可的须提供经营许可证书的复印件。如：卫生许可证、药品经营许可证、生产批件或新药证书等

10、报价一览表（格式见附件2）

11、如有产品和企业质量管理体系认证，请提供有效证明文件的复印或扫描件。质量管理体系认证包括FDA、CE、ISO等认证（提供中文翻译复印件）

12、质量检测中心或法定机构出具的产品检测报告∕性能自测报告∕出厂检验报告的复印或扫描件

13、如有其他证书：产品在技术、节能、安全、环保和自主创新方面获得的认证证书或制造厂家和产品所获国家级荣誉称号等复印或扫描件

14、产品执行标准（提供产品注册标准：YZB等资料）

15、海关报关单（近期为准）

16、产品技术参数、产品说明书或与推荐医疗器械型号一致的产品彩页资料和其他有关介绍资料。

17、业绩证明文件（提供近三年内，所推荐产品在国内、川内同类项目中标一览表，含主要客户名单、联系方式、医院中标价格以及合同复印件或近三个月内送货复印件＜需有客户签名＞或银行进账联复印件；格式见附件3）

18、如有常规的消耗性医疗耗材，提供注册证（含登记表）及供货价（请自制报价表）

19、售后服务承诺书（含质量、货源保证，产品验收标准、质保期、售后服务响应等）

20、与同类产品的对比表

21、封底

**六、报价要求**

1、以人民币报价（格式见附件2）。

2、报价表中的价格应包括货物设计、材料、制造、包装、运输、装卸、保险、关税、增值税、仓储、商检、卫检、报关、输机、清关手续费、安装、调试、培训、质检、保修、其它伴随服务等所有费用。

3、可提供多种备选产品，分别报价，并分别说明性能、配置及技术参数。

**七、其他说明：**

1、根据要求及自身实际用A4纸编制市场调研书，严格按上述第五条的装订顺序对所列包每样仪器设备分开编制市场调研书。

2、如有，提供相关的产品技术资料（如：出厂检验合格证书、技术说明书、等完整的技术资料）。

3、提供的所有资料须加盖鲜章。

4、特别申明：现公示的功能需求、配置及技术性能因市场了解的局限性，仅作为医院市场调研参考使用，无任何针对性，如有不全之处，敬请理解，并请参与单位详实介绍推荐产品，最终配置和技术参数以购买时为准。对未公示配置及技术性能的，请各潜在供应商自行提供。

5、市场调研期间，如需进行产品介绍公司须有商务代表与技术代表同时到场。

**八、市场调研书的递交**：于2017年06月3日18：30前一式一份送交中心设备科。

地址：营山县城大南街81号中心行政办公楼3楼

联系人：高老师

电  话：0817-8221314

附件：1.市场调研项目明细

      2.报价一览表

      3.用户情况表

营山县妇幼保健计划生育服务中心设备科

2017年5月25日

http://www.fybj.net/inc/editor/dialogs/attachment/fileTypeImages/icon_doc.gif[医用设备采购市场调研公示附件.doc](http://www.fybj.net/upload/file/2017-05-04/6362951694039437509306596.doc" \o "医用耗材院内采购市场调研公示附件.doc)

附件1

市场调研项目明细

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 名 称 | 参数要求 |
| 1 | 微量元素检测仪 | 可同时检测铜、锌、钙、镁、铁、铅、镉7种元素。要求：采用原子吸收光谱法。 |
| 2 | 超声可视人流系统 | 用于本单位施行人工流产、取放节育器等妇产科宫腔手术的实时超声监控。要求：全数字彩色多谱勒超声实时引导可视人流系统，配置：主机+ R10宽频变频妇科术中探头+ 分立式电动流产吸引器(见2017年4月20日本中心网站比选参数) |
| 3 | 医用制氧机 | 用于病房、产房等备用，供妇产、儿科患者1--2人床旁吸氧用。 |
| 4 | 工作服 | 医生、护士夏季短袖工作服 |

附件2

报价一览表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 生产厂家 | 品牌 | 规格  型号 | 单位 | 报价  （元） | 配送企业 名称 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

公司名称：

代表签字： 联系方式：

日期：

附件3

用户情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 省外省级以上单位用户 | 用户名称 | 规格型号 | 数量 | 合同价格或中标价格 | 使用时间或中标时间 | 联系人及联系方式 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 省内省级单位用户 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 省内其他用户 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

说明：1、表中产品为近三年销售，用户仍在使用的货物；2、只填写与本次市场调研产品一致或相当的规格型号。