**营山县妇幼保健院新院区新生儿科**

**新生儿监护仪等设备一批市场调研公示**

**一、项目名称：**营山县妇幼保健院新院区新生儿科新生儿监护仪等设备一批

**二、本市场调研项目在“营山县妇幼保健官网”主页上公开发布（提供免费下载），欢迎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**：2021年5月13日-2021年5月17日。

市场调研期间，请各潜在供应商到我院设备科提交产品资料。

**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**

**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、提供相关的产品技术资料。

2、提供的所有资料须加盖鲜章。

3、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2021年05月17日18：00前一式一份送交营山县妇幼保健院设备科（新院区行政楼3楼）。

联系人：何育薇

电 话：0817-8221314

地址：四川省南充市营山县绥安大道62号

附件：1.市场调研项目明细

      2.报价一览表

      3.用户情况表

[（点击此处下载附件）](http://www.ncysfybj.com/uploads/allimg/file/20210422/20210422170936_30588.docx%22%20%5Ct%20%22http%3A//www.ncysfybj.com/xinwendongtai/caigouxinxi/20210422/_blank)

                        营山县妇幼保健院

                          2021年5月13日

附件1

市场调研项目明细

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **用途、技术性能基本要求等** |
| 1 | **新生儿监护仪** |  用于新生儿心电（ECG）、呼吸(RESP)、无创血压(NIBP)、血氧饱和度(SpO2)、脉搏(PR)、双通道体温(TEMP)等指标监护 |
| 2 | **病历推车** | 推车台面采用ABS高级工程塑料一次性注塑成型，能同时存放40位病历夹 |
| 3 | **治疗推车** | 采用ABS高级工程塑料一次性注塑成型，新生儿科治疗用 |
| 4 | **输液推车** | 采用ABS高级工程塑料一次性注塑成型，新生儿科输液用 |
| 5 | **不锈钢器械柜** | 优质304医用不锈钢材质，新生儿科存放器械用 |
| 6 | **急救推车** | 采用ABS高级工程塑料一次性注塑成型，新生儿科急救用 |
| 7 | **注射泵** | 双通道，微量，新生儿治疗用 |
| 8 | **经皮黄疸测试仪** | 用于新生儿无创黄疸测试 |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 省外用户 | 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 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 省内用户 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

用户情况表

说明：1、表中产品为近三年销售，用户仍在使用的货物；

1. 只填写与本次市场调研产品一致或相当的规格型号。
2. 需附近三年销售合同价格或中标价格等佐证复印材料。