福建省肿瘤医院采购项目综合需求调研

（设备科）

第一部分 须知前附表

|  |  |
| --- | --- |
| **序号** | **主 要 内 容** |
| 1 | 项目名称：关节镜及器械综合调研 |
| 2 | 调研报名时间： 2024年7月4日至7月11日 (节假日除外)  8：00-12：00或14：30-17：30(北京时间）  调研会时间：2024年 7 月 18 日下午15点整  上述时间、地点如有变动，以单位届时通知为准 |
| 3 | 文件正本 1 份，副本 7 份。 胶装并密封加盖投标人公章。文件未胶装将视为无效。 |
| 4 | 纸质文件递交处： 福建省肿瘤医院设备科  电子版文件发送至邮箱fjzlsbk@ fjzlhospital.com |
| 5 | 上述时间、地点如有变动，以我院届时通知为准。 |
| 6 | 在采购报名、采购调研等采购过程中有任何异议，可联系我院监督科室。电话：83660063-8407；83660063-8405。 |

地 址： 福建省福州市福马路420号省肿瘤医院设备科

（六意超市楼上三楼）

邮 编： 350014

报名联系电话：0591-62752532 何

第二部分 具体要求

一、采购内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 合同包 | 名 称 | 数量 | 预算（万元） |
| （一） | 关节镜及器械 | 一批  （详细见技术参数要求） | 40万 |

1. 技术功能及服务要求

合同包（一）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 项目 | 技术参数要求 |
| （一） | 关节镜及器械 | 1、30°关节镜3套（含镜鞘、镜鞘针），镜体外径Φ4mm，工作长度≥155mm，可高温高压消毒  2、左直角蓝钳，右直角蓝钳各2把，咬切面≥3.4mm，工作长度≥120mm  3、抓线器2把，直径≥4mm，工作长度≥160mm  4、左弯蓝钳、右弯蓝钳各2把，咬切面≥3.2mm，工作长度≥120mm  5、直蓝钳、上翘蓝钳各2把，咬切面≥3.2mm，工作长度≥120mm  6、钩剪2把，直径≥4mm，工作长度≥160mm  7、游离抓钳2把，直径≥4mm，工作长度≥120mm  8、直圆口蓝钳2把，咬切面≥4.4mm，工作长度≥120mm  9、微骨拆器8把，直径≥5mm，工作长度≥170mm，4种角度各2把  10、剥离器2套，直径≥5mm，工作长度≥160mm，三件套型 |

三、其他要求

四、调研说明

报名参加本次调研的供应商、厂家需提供如下相关资料。

1、报名项目文件回执单。

2、公司简介、营业执照复印件等相关三证材料、设备彩页等。

3、参与项目调研供应商代表的个人授权函（需加盖供应商公章）和身份证复印件、医社保或缴税证明。

4、分别提供“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、“中国政府采购网”网站（http://www.ccgp.gov.cn/search/cr/）信用记录查询截图，无不良记录并加盖公章（截图查询日期必须在该公告日期内）。

5、提供业绩清单及近三年省内同类设备的中标书（若有）。

6、提供设备所需的全部耗材价格及易耗品价格，并说明单次使用耗材价，易耗品需说明更换周期。（如无耗材或易耗品请注明）

7、论证意向方报价应包含所采购设备的制造、包装、运输、装卸、保险、安装施工、调试、验收、人员培训、检验、税金等一切费用。

8、提供参数对比数据表

9、以上所提供设备配置为参考数据，如有偏离，方可对偏离予以说明优缺点。数据分析合理，予以采纳。

报名时提交报名项目文件回执单1张，其他相关材料胶装1份，电子版材料发送fjzlsbk@ fjzlhospital.com邮箱

论证会时提交报名项目文件回执单1张，其他相关材料胶装1正7副。

**项目文件回执单**

请有意向参与的公司在项目公示期内携带回执单1份、其他相关材料胶装1份至福建省肿瘤医院设备科报名。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 数量 | 品牌及型号 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

公司名称：

联系人：

联系电话：

公司盖章：

　　　　　　　　　　　　 　　　　 年　 月　 日