郭昌毕医疗集团

医疗设备招标文件

**医疗设备需求公告**

根据医院工作需要，需对以下医疗设备进行市场调研，请有相关医疗设备信息且具有合法合格资质的供应商前来我院进行产品介绍。

       一、基本需求（详见详见附件3）

# 二、合格供应商的资格条件

（一）供应商应具有良好的商业信誉和财务状况，能够独立承担民事责任能力。

（二）供应商报名时须提供不限于以下要求电子材料（复印件必须加盖单位公章）。资料内容：

1.推荐医疗设备的品牌型号、配置、技术参数以及彩页资料等。

2.资质证件

（1）供应商营业执照；

（2）供应商资信证明或信用证明（信用中国网站截图）；

（3）供应商法人身份证复印件；

（4）供应商销售代表的授权书和身份证复印件；

（5）供应商给销售代表缴纳的社保证明；

（6）供应商的医疗器械经营许可证或备案凭证；

（7）生产企业对供应商的销售授权书（进口设备需提供原厂家对总代授权书复印件）；

（8）医疗器械注册证或备案信息；

（9）生产企业营业执照（进口产品需提供国内总代理营业执照）；

（10）生产企业医疗器械生产许可证或备案凭证（进口设备国内总代项目经营证明）。

# 三、报名时间和地点

2025年4月18日8:00至2025年4月24日17:00，未报名者，不接受参加产品介绍无需现场报名。

# 四、具体介绍时间和地点另行通知

# 五、投档地点及联系方式

地址：重庆市涪陵区崇义街道郭昌毕骨伤医院行政办公楼4楼

报名联系人：徐宇，联系电话：18717009860（微信同号）。

过程监督人员：李映澐，联系电话：15802312283。

重庆郭昌毕中医骨伤医院有限公司

                               2025年4月18日