

内蒙古自治区中医医院医疗设备（配件）市场调研公告

我院拟采购 1 套 64 排 CT 球管，现发布市场调研公告。欢迎符合条件的生产企业、经营企业以及潜在供应商可前来参与本次市场调研，具体采购周期将根据医院运行情况另行公示。本次调研公告截止日期 2025 年 5 月 20 日。

一、 项目相关信息：

设备名称	数量	主要参数
64 排 CT 球管	1 套	1、阳极热容量：8MHU 2、焦点数量：2 个 3、焦点尺寸：小焦点≤0.7mmX0.6mm；大焦点≤ 1.2mmX1.2mm 4、最大额定电压：≥140KV 5、最大工作电流：≥800mA 6、最大阳极转速：8400RPM 7、靶面直径：228mm(9in) 8、靶面角度：7 度 9、重量(带附件)：106.5KG±0.5% 10、质保条件：自安装后保用 20 万扫描秒或一年，以先到为准 11、运输及安装调试：投标价格包含球管的运输及安装费用，中标单位负责将球管运输至医院并负责安装调试。

一、调研资料目录：

- 1、公司营业证书、税务登记证、组织机构代码证
- 2、医疗器械经营许可证
- 3、医疗器械注册证（包括耗材注册证）
- 4、厂家授权书
- 5、厂家或上级代理公司的三证及医疗器械经营许可证；
- 6、法人代表授权委托书、法定代表人及委托人的身份证复印件；委托缴纳社保证明（半年以上）
- 7、产品详细的配置清单；（请单独成页，不与其他信息共存）
- 8、产品技术参数
- 9、产品安装场地等要求（请提供设备原厂家需求文件）
- 10、医疗设备采购项目调研报名登记表，见附件 1
- 11、产品报价（包含所有耗材、试剂省平台采购编码及价格清单），参考附件 2
- 12、产品彩页
- 13、内蒙古自治区近两年内销售合同与发票复印件

14、用户名单、采购时间及联系人

15、提供企业信用报告复印件加盖公章

以上材料按此顺序装订（需要目录和页码），且均要委托人签字并加盖公司公章，复印公章无效，材料不退还（首页上标注好调研附表中的对应序号）。

二、只接受现场提交材料

三、现场调研会时间另行通知

说明：

1、提供的设备调研资料，必须明确品牌、型号规格、参数及功能描述、配置清单、价格、售后维保（含质保期、售后服务响应等）、耗材情况说明、近年来的成交信息（中标通知书或者合同）。

2、报价要求。以人民币报价（报价应包含货物、配件、包装、运输、安装、调试、检测、税金、培训、验收合格交付使用之前及保修期内保修服务等所有费用）

3、整机产品如有配件，需要配件的清单名称、数量、单价，加盖公章。

4、本次调研仅作为采购人采购需求编制以及制定采购最高限价的参考依据，参与本次调研并不代表取得相关业务。

5、本次调研的用户需求为本项目的初步需求，采购人可依实际情况进行调整。

6、.各供应商必须按调研文件如实制作方案并进行报价，杜绝弄虚作假，胡乱报价。

适用调研产品的条件均需提供。

报名方式及时间：

报名方式：现场提交报名材料

报名时间：2025 年 5 月 14 日——2025 年 5 月 20

报名咨询：0471—5323010

内蒙古自治区中医医院

2025 年 5 月 14 日

附件 1:

医疗设备采购项目调研报名登记表

投标设备名称、 品牌、型号			
报名公司	(加盖生产企业公章或生产企业授权报价企业公章)		
本地区最低销售报 价	万元	售后服务 (年)	
联系方式			
标配详细参数及价 格 (可另附页)			
选配详细参数及价 格 (可另附页)			
技术支持 (是否开放)			
企业发展情况 (简明扼要)			
市场供给情况 (内蒙地区优先)			

附件 2

报价承诺书

(厂家报价承诺书或厂家授权承诺书)

内蒙古自治区中医医院:

我公司参与贵单位的（项目名称：_____），特做如下承诺：

1、我司承诺针对本次询价内容的报价不高于我司在内蒙古自治区范围内的销售价。

2、产品经销范围:

产品名称	产品型号	产品价格
例：治疗车	国标 S304 不锈钢等	20000 元

注：如有选配，另附分项报价单。

特此承诺。

承诺人：（盖章）

日期: