**柳州市红十字会医院（柳州市眼科医院）**

**眼科激光光凝机采购市场调研公告**

根据我院业务工作的需要，拟对以下医疗设备进行采购前的采购需求征集，欢迎具备资质、有意向的供应商前来响应，具体情况如下：

一、设备采购基本需求

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 单位 | 数量 | 要求 | 维保期限 | 备注 |
| 1 | 眼科激光光凝机 | 套 | 1 | 通过特有波长激光，应用射频点阵技术将激光光束通过光传输系统传导到眼内特定部位，安全、快速、有效的治疗糖尿病性视网膜病变、视网膜静脉阻塞、黄斑水肿、视网膜裂孔和视网膜脱离等各种眼底疾病。 | ≥3年 |  |

二、供应商资格要求

（一）国内注册(指按国家有关规定要求注册的)生产或经营本项目的资质，具备法人资格的供应商。

（二）供应商未被“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn )、中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)等渠道列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单(须提供网站截图查询证明)。

（三）特殊资质要求

1.供应商必须具有药品监督管理的部门颁发有效的医疗器械经营许可或者备案(按《医疗器械监督管理条例》免于经营备案和无需办理医疗器械经营许可或者备案的情形除外)，或者供应商具有《医疗器械监督管理条例》规定的注册人凭证。

2.供应商提供的产品必须要有医疗器械注册证或备案凭证，如该设备不属于医疗器械需提供相关证明材料。

三、递交资料时间

本公告发布之日起至2025年4月22日。响应供应商须于2025年4月30日下午17:30前递交资料，过期递交的作无效处理。

四、递交资料要求

（一）参与响应供应商须根据项目情况综合考虑，并提供合理报价，报价文件格式详见附件1，配置清单格式详见附件2，技术参数格式见附件3。

（二）供应商的资格文件、报价文件、设备参数及配置清单需提供PDF扫描件及电子可编辑版(word或excel格式)并制作成一个压缩文件发送至邮箱lzshszhyysbk@126.com，邮件标题和压缩文件命名格式要求:XXX设备采购项目市场调研-公司-联系人-联系方式。

五、相关声明

(一)本次需求调查坚持公平、公正、公开原则；

(二)我院将组织专家对征集后的需求参数(服务)进行论证；

(三)本次市场调研为项目采购前的需求市场调研阶段，为非正式采购，供应商提供的需求参数(服务)建议，如被采纳将直接体现在后续采购文件中，各供应商提供的相关反馈意见仅作为确定合理采购需求的参考；

(四)对所有自愿递交市场调研文件资料的供应商，采购人不给予任何形式的经济和物资补偿和奖励，一切费用均由投递人自行承担；

(五)我院有权针对响应供应商提供文件中的内容进行询问，供应商应保证相关人员能够及时回复；

(六)凡参加本次需求调查的公司均视为同意并接受上述声明。

六、联系事项

归口管理科室:柳州市红十字会医院（柳州市眼科医院）设备科

联系人:苏老师

联系电话:0772-2151026(工作日8:00-12:00,14:30-17:30)

附件1：

**报价表（格式）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 品牌型号 | 规格 | 生产厂家 | 国产/进口 | 单位 | 数量 | 单价（元） | 金额合计 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

供应商名称（公章）：

法定代表人或委托代理人签字：

 日期：

**备注：**

* 1. **报价表须加盖公章；**
	2. **报价包括所有可能发生的费用（即所需一切人工、安装施工、运输、仪器设备使用费、办公费、住宿费、交通费、税金、保险、利润、服务费等）等及其他所有成本及各项税费及合同实施过程中不可预见费用等；**

**3．所有价格均以人民币作为货币单位填写及计算。**

附件2：

**单台配置清单（格式）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 配置名称 | 数量 | 备注 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| ... |  |  |  |

供应商名称（公章）：

法定代表人或委托代理人签字：

 日期：

附件3：

**技术参数表（格式）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 参数内容 | 设备技术是否有排他性 | 说明 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |

供应商名称（公章）：

法定代表人或委托代理人签字：

 日期：