**金堂县第一人民医院2020年医疗设备征集意见稿**

1. 现对下列设备征集相关资料，请有相关产品及信息且具有合法合格资质的供应商与我科联系。

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 设备名称 |
| 1 | 便携式彩超 |
| 2 | 经颅多普勒诊断系统 |
| 3 | 牙种植系统 |
| 4 | 睡眠呼吸监护仪 |

二、厂商报名资料（加盖公司鲜章），如下：

1、生产商资质

2、代理商资质

3、厂家给代理授权

4、厂家或代理商法人给业务人员授权，双方签字（法人及业务人员身份证复印件）

5、产品注册证

6、产品彩页资料

7、拟报名产品的用户名单

8、金堂县第一人民医院官网设备征集意见稿挂网页面复印件（请放第一页）

9、请填写附件1—产品推荐书（请放在第二页）

**请每一类设备准备一套完整的报名资料**

三、医疗设备信息征集方式：

1、通过公开邀请各厂商代表到我院参加医疗设备推荐会，以彩页宣传资料、PPT讲解、现场问答等形式做服务推荐，让医院人员对设备市场现状、发展方向、优势进行详细了解。

2、每个推荐设备交流时间控制在10分钟内，厂商需合理安排讲解内容。厂商推荐顺序采用现场抽签决定。

3、如有必要医院将组织相关人员去使用单位现场考察。

4、如医院需要试用，厂商在自愿的情况下可提供设备供医院试用。

四、报名资料递交地点、时间及联系方式：

报名地址：金堂县第一人民医院设备物资采供科

联系人：肖老师

联系电话：13980443638

截止日期：2020年11月24日（报名资料接收时间：工作日上午8:00-12:00,下午13:30-17:30）

设备物资采供科

2020年11月17日