**关于广州医科大学附属肿瘤医院2022年**

**医疗设备购置意向的公告（三）**

我院2022年拟采购医疗设备，为做好市场调查，请有意向的投标者根据以下需求递交相关资料。

二、设备名称及数量：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **申请科室** | **项目名称** | **数量** | **单位** |
| 1 | 放射科 | 铅衣铅服等一批 | 1 | 批 |
| 具体详情： |
| 1、含铅正穿铅背心 | 1件 | M码 |
| 2、含铅正穿铅背心 | 2件 | L码 |
| 3、含铅分体套裙 | 1件 | L码 |
| 4、含铅铅围脖 | 3条 |  |
| 5、铅围脖 | 2条 | 大领异 |
| 6、铅帽 | 3顶 |  |
| 7、铅眼镜 | 2副 |  |
| 8、儿童铅围脖 | 1条 | 一体式 |

三、以上项目需递交资料（见目录清单、同时打印目录清单和资料一同递交）：

设备科门口加微信，留言公司名称、产品。

四、资料递交时间：2022年6月15日至2022年6月22日上午9:00至11:45

五、资料送达地点：广州医科大学附属肿瘤医院设备科

六、联系人及联系方式：设备科：冯老师 66673666-3732

广州医科大学附属肿瘤医院设备科

 2022年6月15日

**资料目录清单：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **资料名称** | **是否提供** | **页码** |
| 1 | 封面：序号、联系人、电话、邮箱、公司名称、项目名称 | 是□ 否□ |  |
| 2 | 代理商《营业执照》复印件 | 是□ 否□ |  |
| 3 | 代理商《医疗器械经营许可证》复印件 | 是□ 否□ |  |
| 4 | 生产厂家《营业执照》复印件 | 是□ 否□ |  |
| 5 | 生产厂家《医疗器械生产许可证》复印件 | 是□ 否□ |  |
| 6 | 《中华人民共和国医疗器械注册证》复印件 | 是□ 否□ |  |
| 7 | 产品《授权书》 | 是□ 否□ |  |
| 8 | 广州市三甲医院的合同书、中标通知书、发票复印件3份(能清楚看到品牌、型号、价格) | 是□ 否□ |  |
| 9 | 产品技术参数、配置清单 | 是□ 否□ |  |
| 10 | 提供产品报价单 | 是□ 否□ |  |
| 11 | 产品彩页 | 是□ 否□ |  |
| 12 | 如所投设备需配套耗材使用，请提供耗材相关资质及发票复印件（序号1-11） | 是□ 否□ |  |
| 13 | 上述证照及材料均须盖上投标人公司红章 | 是□ 否□ |  |
| 14 | 是否准备样机 | 是□ 否□ |  |

**除样机外,以上资料缺一不可**