**深** **圳** **市** **宝** **安** **区** **人** **民** **医** **院**

地址：深圳市宝安区新安街道龙井二路118号总机：0755-27788311 传真：0755-27751033



**深圳市宝安区人民医院医疗设备需求产品介绍会**

**邀请公告**

为了增进我院对设备的技术发展情况和各种品牌的了解，本着“公平、公开、公正”的原则，现欢迎各医疗器械知名品牌(包括生产厂商或市级以上代理商)将产品资料以电子档形式提交。联系人：练小姐 联系电话：0755-27780005，邮箱：BYSBK@baoan.gov.cn抄送至电子邮箱(SBK3018@126.com)。

要求：

本次市场调研仅厂家或市级以上代理(市级以下代理商报名不予受理),参加调研的供应商提供公司三证、厂家授权书、法定代表人证明及授权委托书等，所有材料均需加盖电子公章。

资料提交要求：

（一）提供资料明细：

1.产品目录表---包括近两年成交价格（合同或中标通知书复印件并盖单位章（要求深圳市内成交记录或者广东省内成交记录）；

2.产品性能对比表（至少三个品牌以上的对比，包括总业绩及售后服务）；

4.本品牌参数表；

5.配置清单；

5.用户名单（每个医院正在使用的台数及型号），推荐考察地点多个（考察地点的型号配置及购买时间）；

6.资质证明 （三证及授权书，如果有额外的证明的也提供）；

7.彩页。

设备清单详见附件1，提交资料具体要求详见附件2。截止时间为2023年11月9日截止，逾期不予受理。

深圳市宝安区人民医院

2023年10月31日