**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用耗材

# 院内物流延伸服务（SPD）方案介绍会邀请公告

为了解该服务项目的方案及市场情况，本着“公平、公开、公正”的原则，现欢迎符合条件的供应商报名参加产品介绍会。

参加产品介绍的潜在供应商请于2025年6月17日17：30前完成报名（邮件报名），逾期将不予接收。产品介绍会具体时间地点另行通知，参加人员的交通食宿等费用自理。

 一、产品清单：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 单位 | 数量 | 功能要求 |
| 1 | 医用耗材院内物流延伸服务(SPD) | 项 | 1 | 详见附件 |

 二、报名要求：

请按以下目录顺序准备报名资料，电子文档（盖章扫描件和可编辑版本）发送至邮箱bysbk@baoan.gov.cn，邮件命名格式：公司名称+联系人及联系方式，资料不齐全将不予接收。

报名资料目录：

1、产品介绍会报名信息登记表；

2、资质证明（供应商及厂家营业执照、产品授权书、法定代表人证明书及授权委托书原件、法定代表人及被授权人身份证复印件）；

3、产品彩页；

4、近三年同类产品案例（提供中标通知书或合同复印件，优先提供广东省内医院）；

5、供应商应提供《医疗器械经营许可证》、《第二类医疗器械经营备案凭证》，经营类别至少包括第二类医疗器械、第三类医疗器械、体外诊断试剂,具有较为齐全的经营范围,相关许可证书需在有效期内。

6、为提高调研效率，本次产品介绍会仅接受具有医用耗材SPD项目建设和运营管理服务经验的企业报名。

 三、介绍会现场要求：

1、提供纸质报名资料，所有资料均需加盖公章（必须盖红章）；

2、提供ppt产品详细功能讲解及相关服务或系统演示纸质版资料，所有资料均需加盖公章（正本必须盖红章）；

3、产品介绍会原则上由厂家或境外厂家在中国地区总代理（出示相关证明）参加；如果是代理商代表厂家报名的，需提供该产品的厂家授权书，无授权书的不予接收，介绍会现场需产品厂家同时参加。

4、供应商须是在中华人民共和国境内注册的有合法经营资格的国内独立法人;

5．供应商保证依法依规存贮、配送医用耗材（含检验试剂），保证严格执行国家、省市组织集中采购或挂网采购医用耗材配送政策，保证配置与服务内容相适应的仓储及运营管理能力等条件；

6．供应商参加本次介绍会前三年内在经营活动中没有重大违法记录，以介绍会公告发出日为准；

若对功能需求、报名资料有疑问请致电联系。联系人：李先生，联系电话：18038188976，办公地点：新安街道龙井二路118号深圳市宝安区人民医院设备科（老宝中宿舍楼A栋303办公室）。

深圳市宝安区人民医院

2025年6月10日