**2023年四川省人民医院医用低温冰箱2供应商集中推荐日**

我院现就以下医疗仪器设备接受集中推荐，根据我院《供应商集中推荐日实施方案》等相关规定，欢迎具备合格资质、相应供应及服务能力的供应商积极参加本次推荐。

1. 调研项目清单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **需求科室** | **备注** |
| 1 | 医用低温冰箱2 | 全院统筹 | 立式，-20℃—-40℃，350—400L |

注：

1. 所有调研项目均需配置门锁、脚轮、温度监控系统（支持无线网络传输和无线上网通信、支持手机远程查看和报警信息接收、具备≥5年网络流量）；
2. 若在某个项目调研容量需求范围内，存在多个容量规格/型号，请分别填报型号并作报价

二、注意事项

1.请报名参加推荐的设备厂家于**2023年3月24日17:00**前，填写信息采集内容，请各供应商准确填写相关信息，并对所填信息的真实有效性负责,信息采集表含以下内容：

（1）生产厂家、规格型号

（2）经销商名称，是否省级总代理

（3）医疗器械注册证编号和注册证名称

（4）配置方案和报价。若涉及不同配置不同报价，需提供各配置方案对应价格（成交价）

（5）免费质保年限承诺（要求≥3年质保）

（6）技术工程师到场维修的响应时间（小时）

（7）同品牌、型号产品是否已销售入院，已入院的产品需提供在用科室、销售时间和入院价格

（8）是否存在专用耗材/试剂，已入院的耗材/试剂须注明

（9）若存在未入院专用耗材/试剂，提供耗材/试剂的型号、价格（成交价）

（10）2名联系人姓名，联系方式（手机号）

（11）产品彩页、招标采购参数（进口产品需单独提供相比国产产品的技术参数优势的描述）

注：参数文档请根据挂网调研名称逐一命名，保持与挂网调研项目名称一致

（12）提供易损部件型号、价格（成交价）

2.此次调研仅需各厂商提交相关资料，无需线上产品讲解。附件可提供包括但不限于（1）产品功能及特点；

（2）产品档次定位，与市面同类产品或医院现有产品对比及优势；（3）售后服务（维修工程师数量、巡检周期、备件库情况等）；（4）设备配置方案及对应价格；（5）专用耗材/试剂/易损部件讲解（功能特点、价格）。

3.参加本次推荐日的供应商请自觉服从医院的安排管理，否则将按照我院相关办法处理。

4.我院黑名单中的设备厂家及供应商不得参加本次推荐日活动。

招标采购中心 林老师 028-87393387

医学装备部 宫老师 028-87393326

审 计 部 028-87394709