宁南县人民医院

关于光学显微镜（带成像系统）

和生物安全型高压蒸汽灭菌器

采购项目的市场调研公告

致各潜在生产厂家、供应商：

宁南县人民医院需要采购光学显微镜（带成像系统）和生物安全型高压蒸汽灭菌器。本着“公开透明、公平竞争、公正和诚实信用”的原则，为保证拟采购医疗设备的最高性价比及提高预算编制的准确度，我院现对计划采购产品的价格、性能、配置以及产品需求的合理性等进行公开市场调研，欢迎愿意参加本项目采购需求调研的潜在生产厂家、供应商，按照本公告要求提供调研资料。现将相关事宜公告如下：

**一、项目相关信息：**

（一）项目名称：宁南县人民医院光学显微镜（带成像系统）和生物安全型高压蒸汽灭菌器采购项目

（二）项目清单及主要性能要求及配置

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **设备名称** | **数量** | **主要性能需求及配置** | **采购预算** | **交货日期** |
| 光学显微镜 | 1台 | 1、带成像系统，有效像素：≥600万像素 分辨率 3072 × 2048；  2、聚光镜：内置孔径光阑、聚光镜；具有≥2种观察模式，可在明场暗场中任意切换。  3、物镜：平场消色差物镜4X  4、≥3种曝光功能  5、≥三目观察筒 | 5万元 | 合同签订后，10个工作日内完成供货 |
| 生物安全型高压蒸汽灭菌器 | 1台 | 1. 具有安全联锁装置 2. 压力： -0.1～0.28MPa 3. 能自动排水 4. 有生物安全型专业化设计 5. 具有延时启动功能 6. 有排气和保温功能 7. 通过卫生安全评价，并有相关报告 8. 此次项目含首次特种设备检测费用、三相电源安装的人工、材料等费用，医院不再支付其他费用 | 5.5万元 |

**二、市场调研生产厂家、供应商的资格要求：**

1、市场调研生产厂家、供应商应具有独立的法人资格，相应的经营范围，并提供经年检的法人、营业执照（副本）及税务登记证副本有效复印件。

2、市场调研生产厂家、供应商应提供市场调研产品的注册证、医疗器械经营许可证、备案证、代理、经销证书或针对本项目的专项授权书等有效证明文件（证明文件应具有可追溯性，市场调研生产厂家、供应商为市场调研产品制造商的除外）。

3、市场调研生产厂家、供应商必须提供法定代表人对市场调研生产厂家、供应商代表的授权书原件（市场调研生产厂家、供应商代表不是法定代表人的）及市场调研生产厂家、供应商代表的身份证复印件。

4、参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

**三、供应商报名须递交资料（1份）：**

1、供应商报名登记表、承诺函，**详见附件1、2**；

2、产品基本情况介绍表，**详见附件3**；

3、市场调研报名资料清单，**详见附件4**；

4、提交所有资料均需加盖公司公章；

**四、市场调研要求**

1、市场调研的报价，为设备送达采购人指定地点，经采购人验收合格并交货完毕所有可能发生的费用，包括设备费、运输、保险费、采购保管、安装、产品检验检测、操作人员培训、税收、售后服务及采购代理服务等费用。

2、市场调研生产厂家、供应商只有一次市场调研机会，供应商应一次性报出不可更改的市场调研结果。

3、市场调研生产厂家、供应商须同时提供产品彩页说明书、参数及相关卫生安全评价报告。

4、请参加单位严格按医院要求，认真阅读各项要求后严格按照**附件4**内容、顺序进行资料编制，并按规定时间、地点准时递交方案。

5、所有采购设备可根据经营范围进行单项报价，不要求全部报价。

6、属于专机专用耗材、配件的，务必一并报上耗材、配件采购价，耗材必须是“四川省药械集中采购及医药价格监管平台”目录内的。

**五、报名方式及时间须知**

报名方式：电子邮箱投递（投递邮箱nnxrmyysbk@163.com） 备注：邮件主题及附件名称（公司名称+项目名称+联系人+联系电话），资料发送至邮箱成功即可。

**截止日期：2024年8月14日12:00**

**六、 联系方式**

1) 联 系 人：吉地老师

2) 联系电话：0834-4561779（工作日上午8:30-12:00；下午14:30-17:30）

宁南县人民医院

2024年08月07日