**牙科综合治疗台市场调研邀请函**

本院拟采购一批医疗器械需要了解产品市场的动态情况，欢迎医疗器械生产企业或经营企业根据我院对产品的配置要求推荐产品。有意愿的企业可按如下办法参与活动：

一、采购设备名称和用途：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 用途 | 备注 |
| 项目1 | 牙科综合治疗台 | 用于口腔疾病的诊断和治疗 | 配置见附件1 |

一、参与活动的企业应符合以下资格：

1、必须是中华人民共和国境内注册的独立法人，持有有效的企业法人工商营业执照或“三证合一”证照的企业。

2、必须具有有效期内的医疗器械企业经营许可证或医疗器械企业生产许可证的企业。

3、如果是医疗器械经营企业参加活动必须提供**所有**货物生产企业（国产）或总代理（进口）的**合法授权书**。

4、供应商销售的货物如属于医疗器械管理的产品，必须提供**有效期**的医疗器械产品注册证和登记表。

4、供应商必须在广东省广州市设有常住办公机构或办公场所。

二、活动时间

1、公告时间：2018年10月30日至2018年11月1日

2、递交调研表截止时间：2018年11月1日17:00

三、活动要求

1、参加活动的企业必须提供资质证明、授权书（经营企业），推荐产品的注册证和登记表；

2、参加活动的企业必须明确推荐产品的产地、品牌、型号、规格和配置，配置清单要与对应的附件配置清单逐一比对，要清楚说明有无偏离。

3、参加活动的企业必须提供报价单和销售记录，销售记录资料是包括企业推荐产品型号和价格的发票、合同或中标通知书复印件，能提供全国知名口腔医院或三甲医院的记录资料的更佳。

4、调研文件的格式：见附件2

四、递交调研资料方式和地点

1、上门或快递递交地址：广州市海珠区江南大道南368号4楼设备科

2、电子邮件递交邮箱：nykqsbk@126.com

五、活动联系人和电话

1、联系人：丘小姐

2、联系电话：020-84233792

设备科

2018/10/30

**附件1**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备组成部件名称 | 单位 | 数量 | 备注 |
| 项目2 | 牙科综合治疗台 |  |  |  |
| 1 | 病人椅 | 张 | 1 |  |
| 2 | 医生操作台 | 套 | 1 |  |
| 2.1 | 与设备同一品牌或在有同一品牌的基础上更高档次的光纤快接按压式高速手机连国际标准内螺纹接头管线（提供有效的技术证明文件） | 套 | 2 |  |
| 2.2 | 与设备同一品牌或在有同一品牌的基础上更高档次低速电动马达光纤手机带弯、直机头连管线（提供有效的技术证明文件） | 套 | 1 |  |
| 2.3 | 三用喷枪连管线加20只金属喷嘴 | 套 | 1 |  |
| 2.4 | 带显示屏设备操作面板 | 块 | 1 |  |
| 2.5 | 器械托盘 | 个 | 1 |  |
| 2.6 | ≥4个仓位的器械托架组件 | 套 | 1 |  |
| 3 | 助手侧操作台 | 套 | 1 |  |
| 3.1 | 设备操作面板 | 块 | 1 |  |
| 3.2 | 强吸工作手柄连管线 | 套 | 1 |  |
| 3.3 | 弱吸工作手柄连管线 | 套 | 1 |  |
| 3.4 | 三用喷枪连管线配20只金属喷嘴 | 套 | 1 |  |
| 3.5 | ≥3个仓位的器械托架组件 | 套 | 1 |  |
| 4 | 侧箱 | 个 | 1 |  |
| 4.1 | 漱口杯给水装置连操控系统 | 套 | 1 |  |
| 4.2 | 痰盂、去水过滤器、冲水装置 | 套 | 1 |  |
| 4.3 | 恒温水加热装置 | 套 | 1 |  |
| 5 | 冷光口腔手术灯 | 套 | 1 |  |
| 6 | 接外管线地箱 | 个 | 1 |  |
| 7 | 脚控开关 | 个 | 1 |  |
| 8 | 医生座椅 | 张 | 1 |  |
| 9 | 护士座椅 | 张 | 1 |  |

**附件2**

**采购设备企业推荐产品信息反馈表**

**项目名称：项目X**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **推荐企业、产品信息** | | **备注** |
| 1 | 推荐公司名称 |  | 提供三证合一执照 |
| 2 | 推荐设备名称、产地、型号、规格 |  | 提供彩页及授权书 |
| 3 | 与医院需求产品比对 |  | 要求列出无偏离和有偏离的附件条目 |
| 4 | 推荐产品报价 |  | 人民币单价报价 |
| 5 | 推荐**同类**产品的销售记录 |  | 要求列出采购单位的名称和采购日期、提供合同**及**中标通知书复印件 |

**推荐单位名称（盖章）：**

**201X年X月X日**