

北华大学附属医院医疗设备采购项目需求调研公告（第三次）

调字[2026]DY—11 号

根据医院工作需要，为了更好地保证医院的医疗质量，现拟对医院采购项目需求进行市场调研，本着公平、公正、公开的原则，欢迎各大供应商以优质的服务及优惠的价格积极参与。

一、供应商资格要求

（一）申请人应符合《中华人民共和国政府采购法》之规定，持有有效的营业执照，经营范围符合本项目需求；

（二）所推荐一、二、三类医疗器械产品：二、三类医疗器械产品须具有医疗器械注册证、登记表（新证不需登记表）、医疗器械生产许可证，一类医疗器械产品须具有产品备案登记凭证及医疗器械生产备案凭证；

（三）对在“中国执行信息公开网”“中国政府采购网”列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的，不得参与此次调研；

（四）可参与单项或者多项设备报价。

二、报名材料（按顺序编制并加盖公章）

提供以下相关资料复印件并加盖公司公章：

主体资质文件：

生产商营业执照/医疗器械生产许可证；

供应商营业执照/医疗器械经营许可证；

法定代表人身份证复印件、委托人授权书及委托人身份证复印件及联系电话；

供应商无不良记录声明（承诺近3年无政府采购违规行为）；

产品资质文件：

医疗器械注册证及其附件；

产品符合国家/行业标准的证明文件（如注册证载明参数或检测报告）。

技术参数响应文件：

技术参数逐条对应附件 1 《设备技术需求书》

设备配置清单（含核心部件型号、软件版本、配件明细）；

产品技术说明书（载明国家标准/行业标准参数）。

售后服务方案：

维保期限及内容（需满足整机终身免费质保）；

故障响应时间（≤24 小时到场）；

本地维保网点/授权服务机构证明；

操作/维护培训计划（含培训时长、人数）。

成本与报价文件：

产品报价单（格式见附件 2，需注明含税、含运费、含安装费）。

三、报名时间及方式

（一）报名周期：即日起 5 个工作日，逾期不予受理；

（二）递交方式：

①现场报名地址：北华大学附属医院东门永远胡同中段博思特教育旁侧门三楼医学装备部办公室；

②网上报名：响应文件发送至**bhyxzb2025@163.com**（发送主题格式：“设备名称调研+供应商名称”）；

（三）咨询方式：

邱老师 15948468999（负责资料接收）；

附件1：《设备技术需求书》

序号	设备名称	数量	单价（万元）	合计（万元）	单位	设备需求
1	医用离心机	1	1.2	1.2	台/套	制备 PRP 专用离心机

附件2：《报价单》

序号	设备名称	规格型号	生产企业	数量	金额（元）	功能	配置单	技术参数	供货期	质保期

联系人：

联系电话：

附件3：《耗材报价单》

序号	耗材名称	规格型号	生产企业	注册证号	单位	报价（元）	吉林省药品和医用耗材招采管理系统	是否能进行平台采购

联系人：

联系电话：

特别提示：本次市场调研阶段，潜在供应商所报价格不作为最终采购依据，调研结果将按医院相关制度处理。

北华大学附属医院医学装备部