SBDY2024-0006 血小板恒温震荡保存箱市场调研公告

我院拟启动以下设备购置市场调研工作，了解产品的型号、功能、配置、价格、售后服务、市场占有等情况，欢迎有意向的生产厂家/供应商参与。

一、项目内容：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 数量 | 用途及说明 |
| 1 | 血小板恒温震荡保存箱 | 1台 | 用于日常工作需要，储存血小板。 |

二、报名方式：有意向参与市场调研的公司需于报名时间内将以下资料**盖章版扫描件**按顺序合并成一个PDF文档**（文件命名方式：序号+设备名称+公司名称+联系人+联系电话）**发送至电子邮箱sszxyyzbk@126.com进行报名：

（1）市场调研响应资料封面：项目名称、公司名称、联系人姓名及联系方式等信息。

（2）设备购置市场调研表（请下载附件填写）。

（3）厂家三证及经销公司三证、代理授权书（如非生产厂家直销）。

（4）法定代表人证明书及法定代表人授权委托书。

（5）产品注册证，产品主要功能特点介绍、产品技术参数（需用▲标准重点技术参数）、配置清单、产品彩页。

（6）产品售后服务方案（含质保期、送货期、维修方案）。

（7）推荐设备对医院场地安装要求（基建、防护、屏蔽、供电、供水、供气、信息化）及操作人员资质要求。

（8）价格佐证资料（提供2021年以来广东省内医疗机构购置同型号产品的发票或合同或中标通知书复印件），因涉及到设备配置不同，价格佐证资料以合同复印件为优先，如提供发票或中标通知书复印件，需同时附该设备的配置清单。

（9）提供同型号产品在广东省内主要用户名单（广东三甲排在前）。

备注：调研会准备上述纸质资料一式六份(一正五副)及5分钟介绍PPT。

三、截止日期：2024年10月8日。

四、调研会地点：另行通知。

五、调研会时间：另行通知。

六、联系方式

联系人：朱工。

联系电话：0660-3863370。

联系地点：汕尾市城区东涌镇站前横二路1号中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院行政楼二楼206装备科办公室。

**郑重提示：**以上资料务必真实有效，且在有效期内。该市场调研并非采购行为，各单位提供的相关产品信息仅有助于提高本单位对该产品的认知，不作为本单位采购行为的任何承诺。