**如东县人民医院医学装备院内调研公告**

**有关供应商：**

我单位拟调研心电一张网项目设备一套欢迎符合要求的供应商报名参加。

1. **调研项目：**心电一张网项目设备一套
2. **项目要求**

项目配置包含“中心端动态心电记录仪”12台（供我院使用）、

“社区端动态心电记录仪”258台（供基层医院、社区使用）

“动、静态多功能心电记录仪”5台（供医联体医院使用）

心电信息智慧平台一套

通过以上配置形成一个覆盖全县居民的心电检测服务项目，达到及时检测并诊断心脏系统疾患，以期完成早检查、早诊断、早治疗，从而有效提高卒中治愈率。

**三、供应商资格要求（同时满足以下各项要求）**

（1）供应商必须是中国境内注册的独立法人，具有独立承担民事责任的能力，具有履行调研项目所必需的设备和专业技术能力，能够提供调研项目的安装、培训、售后服务；

（2）供应商经营范围须包含调研项目的生产或销售；

（3）供应商必须是调研项目的生产厂商或合法代理商；

（4）符合《中华人民共和国政府采购法》第22条规定。

**四、报名材料（所有材料都需加盖单位红章）**

（1）企业法人营业执照、经营许可证等、法定代表人授权书（原件）及被授权人身份证（复印件）；

（2）制造厂商授权代理商/经销商的销售证明书（原件，授权不少于一年）；

（3）医疗器械生产许可证、医疗器械经营许可证、医疗器械注册证、医疗器械登记表等及其他国家规定应具备的许可证复印件；

（4）提供江苏省、上海市范围内三级医院的装机（维保）用户名单（必须包含装机型号、装机时间、联系电话，提供中标单位发票复印件）；

（5）参加院内调研项目的性能、特点、原厂详细配置参数（技术白皮书）、彩页以及日常使用所需的耗材、试剂清单；

（6）未被“信用中国”网站列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重失信行为记录名单（提供查询结果）；

（7）投标人参加本次采购活动近三年内无违法记录的书面声明。

**五、报名方式**

（1）报名文件：有意向参与调研的供应商需填写报名登记表（见附件二），同报名材料同时送至我院，未同时提交报名登记表及报名材料的视为无效报名，不可参与调研；

（2）报名截止时间：2023年11月24日17:00（法定节假日及公休日除外）；

（3）报名文件接收地点： 如东县人民医院医学装备科，

如东县人民医院招标与采购办公室；

（4）报名联系电话：0513-84118717；0513-84118336

（5）调研时间：另行通知。

**附件二：**

**医学装备院内调研报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | 注册证号 |  |
| 产地品牌 |  | 规格型号 |  |
| 装机量（台） | 国内 省内 | 市场价 |  |
| 主要性能参数： | | | |
| 主要配置及附件： | | | |
| 耗材、易损件清单： | | | |

供货商：

企业法人声明：本人承诺所供资料完整真实有效并愿意承担相应责任！

企业法人签字盖章：

销售代表姓名： 电话： 邮箱：

日期：