**古蔺县中医医院**

**关于开展医用胶片配送服务市场调研的公告**

**一、项目介绍**

我院拟采购医用胶片配送服务。请符合我院功能和配置要求，且具备合格资质、具有相应供应和服务能力的潜在供应商将相关资料按要求，在规定的时间内递交我院，欢迎各潜在供应商参与本次调研。

1. **需求内容**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 需求清单 | | | |
| 序号 | 项目名称 | 需求数量 | 需求描述 |
| 1 | 医用胶片配送服务(规格：8×10；14×17) | 3年 | 配套自助打片机，且接入医院PACS系统，负责打片机售后。打片机描述：激光或热敏，要求打印速度快，图像清晰。 |

三、**报名时间**：2023年11月17日-25日（节假日除外）

上午8：00-12：00 下午 2：30-5：30

四、**报名和联系方式**

报名地点：古蔺县金兰街道落鸿路56号

联系人：周老师：13679684719

五、**资料要求及注意事项**

1、证件齐全：营业执照、产品备案证、医疗器械经营许可证、医疗器械生产许可证等相关证件。

2、产品彩页资料、配送方案及报价、产品技术参数，各规格胶片带图样各2张。

3、完整的授权资料:产品经销代理权证明材料(要求授权链条完整、层级明确)、经营企业法人、项目报名人身份证复印件、授权委托书。

4、法律法规规定的其他资料(如涉及)。

六、本次市场调研可接受现场递交资料、快递邮寄。