关于吴兴区环渚龙泉街道社区卫生服务中心采购询标公示

根据《中华人民共和国政府采购法》、《政府采购货物和服务招标投标管理办法》、本单位《政府采购内部控制管理制度》等规定，为了做好**吴兴区环渚龙泉街道社区卫生服务中心彩色多普勒超声仪采购项目**工作，本着“公开、公平、公正”的原则，现公开邀请有意向的供应商前来参加本项目前期报名工作。

一、采购项目基本情况:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **设备名称** | **数量** | **预算总价**  **（万元）** | **设备功能**  **描述** | **使用范围** | **配置要求** |
| 1 | **彩色多普勒超声仪** | 1台 | 120万元 | 设备需为全身超声仪，设备需要携带触屏功能，成像效果清晰，测量数据精准，故障率低。 | 使用开展的业务范围需有心脏及血管超声，腹部超声，妇产科超声。 | 需要携带腹部探头，高频探头，心超探头，阴超探头。 |

二、报名方式：

报名时间：**2021年9月22日9：30时**

报名地点：**湖州市吴兴区环渚龙泉街道社区卫生服务中心4楼会议室**

报名方式：现场报名

报名时须携带以下材料：

1.有效的营业执照副本（复印件）；

2.介绍信或法定代表人（单位负责人）授权书；

3.拟投标产品技术参数表；

4.医疗器械注册证（如有）、医疗器械经营许可证、原厂授权书（如有）；

5.产品彩页等产品介绍资料。

三、联系方式：

采购单位：湖州市吴兴区环渚龙泉街道社区卫生服务中心

地址： 高富路251号

联系人： 李 超 联系电话： 15868238609

采购监督：吴兴区卫健局 联系电话：0572-2551159

**湖州市吴兴区环渚龙泉街道社区卫生服务中心** 2021年 9月 15 日