

质疑函

一、质疑供应商基本信息

质疑供应商

地址：.....

邮编：.....

联系人：.....

授权代表：

地址：.....

邮编：.....

二、质疑项目基本情况

质疑项目的名称：.....龙游县人民医院C臂

质疑项目的编号：.....0625-24215A33

包号：.....标项3：盆底磁疗仪

采购人名称：.....龙游县人民医院

采购文件获取日期：.....2024年9月9日

三、质疑事项具体内容

质疑事项1：参数:2.8项：主屏为触控式操作屏，尺寸 ≥ 15 寸，无需键盘、鼠标，方便操作

该参数不满足三家。质疑回复函中说明该参数河南翔宇也满足该要求，根据我方市场了解，其屏幕尺寸仅为12.1寸，不满足该参数条件，请提供其他满足该条件的其他符合品牌以及相关证明材料予以佐证。

河南翔宇彩页



质疑事项 2: 参数 2.17 项: ~~磁刺激软件具有实时坐姿监测功能~~, 非仅座椅有坐姿标识, 设备屏幕实时显示坐姿位置图像, 错误坐姿时软件自动报警, 保证治疗疗效

仅有南京伟思医疗科技股份有限公司生产的磁刺激仪(苏械注准 20222091563)能够满足, 该参数具有明显的指向性和排他性。

质疑回复中提及的深圳理邦 MP 系列和河南翔宇两个厂家均不满足，针对 2.17 项回复方只提供了文字说明，应对该项参数所说的功能请给予证明材料佐证

河南翔宇



深圳理邦



四、与质疑事项相关的质疑请求

请求：招标文件中参数存在明显的指向性、排他性和不合理性，请求删除参数。

签字(签章):

日期: 2024.9.23