

南宁市邕宁区中医医院

南宁市邕宁区中医医院新院区检验设备项目 市场调研公告

为保障我院新院区建设工作有序推进，满足新院区检验科临床检验业务开展需要，我院现就新院区检验设备项目开展采购前期市场调研工作。本次调研旨在摸底设备技术参数、市场报价、供货周期、维保服务等信息。请有合作意向且符合资质的生产厂家、代理商见本公告后，携有效证件及产品资料到我院医学装备科报名。有关事宜公告如下：

一、项目名称：南宁市邕宁区中医医院新院区检验设备项目

二、设备需求：

序号	设备名称	数量	单位
1	全自动生化分析仪	1	台
2	全自动免疫分析仪	1	台
3	血细胞分析仪	1	台
4	血液流变检测仪	1	台
5	血沉仪	1	台
6	全自动尿液分析仪	1	台
7	血气分析仪	1	台
8	白带分析仪	1	台
9	离心机	1	台
10	洗板机	1	台
11	二氧化碳培养箱	1	台
12	医用冰箱	2	台

13	生物安全柜	1	台
14	蒸汽高压灭菌器	3	台
15	显微镜	1	台
16	空气消毒机	3	台
17	纯水机	1	台
18	危险化学品专柜	1	台
19	危险气体专柜	1	台

报名单位必须包含以上所有设备，不允许只进行单个设备报名，否则视为无效报名，设备所需耗材试剂、质控定标品等必须做好报价，详见附件。

三、必备证件一式三份（密封条封口并加盖公章，注明设备名称、联系人及联系方式）

（一）产品单价报价单（必须包含设备名称、配置、规格、型号、单位、厂家、参考单价信息、设备使用年限）；

（二）配送企业营业执照、组织机构代码、税务登记证复印件；

（三）配送企业委托销售业务员的委托授权书（含身份证复印件）；

（四）配送企业医疗器械经营企业许可证复印件；

（五）生产企业营业执照、组织机构代码、税务登记证复印件；

（六）生产企业医疗器械生产许可证；

（七）医疗器械生产产品登记表；

（八）中华人民共和国医疗器械注册证；

（九）生产企业授权配送企业的授权书；

(十) 设备技术参数文件;

(十一) 符合资质的生产厂家、代理商的设备最后报价不低于该设备成本报价, 否则该市场调研询价文件作无效处理。

(十二) 配套试剂耗材需提供在广西药品和医用耗材招采管理系统挂网价截图;

(十三) 配套试剂耗材配送商具有在广西药品和医用耗材招采管理系统配送此产品资格的配送商截图;

(十四) 产品介绍 PPT 电子版 (请用 U 盘存放, 并标记好公司简称, 各家供应商代表将于询价会后领回) 。

注: 本次公开市场调研询价, 仅为市场调研辅助材料之一, 不作为成交依据。

四、市场调研会议时间安排:

(一) **时间:** 市场调研会召开时间将在报名成功后另行通知;

(二) **地点:** 邕宁区中医医院门诊七楼会议室;

(三) **市场调研会议流程安排:** 企业参加调研会议人员需提前 10 分钟达到现场签到; 超过会议开始时间 20 分钟仍未签到的, 视为自动放弃资格。设产品介绍环节: 介绍产品和服务。每个企业介绍时间不超过 10 分钟, 采用 PPT 方式进行。内容包括: 所推荐型号、基本配置、配置合理性、质量稳定性、售后服务措施等。

(四) **参加介绍环节人员应遵守的纪律:** 不得在宣讲中提到报价价格, 报价只能以密封件形式报价。

(五) 企业参加调研会议人员需携带身份证进行现场核查, 能解答专家提问、有权限二次报价。

五、联系方式

联系人：黄老师

联系电话：0771-4732911

报名地点：南宁市邕宁区八尺江路75号中医医院医学装备科

电子邮箱：ynqzysbk@163.com

截止日期：2026年10月20日（逾期不再受理）

（参与者对本单位所提供的全部材料真实性负法律责任，最终解释权归南宁市邕宁区中医医院所有）

附件：南宁市邕宁区中医医院新院区检验设备项目市场调研
报价表


南宁市邕宁区中医医院
2026年10月14日