

南宁市邕宁区中医医院

南宁市邕宁区中医医院口腔科医疗设备项目 院内议价采购公告

根据我院工作需要，结合相关科室需求，拟于近期对口腔科一批医疗设备项目进行院内议价采购，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口腔科医疗设备项目

二、设备需求

序号	设备名称	数量	单位	备注
1	离心机	1	台	口腔科用
2	根管荡洗器	3	台	/
3	根管预备机	4	台	/
4	牙胶充填仪	2	台	/
5	高速气涡轮仰角手机	8	台	带灯

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、参考单价及总价信息、质保期限);

(二) 配送企业营业执照复印件;

(三) 配送企业医疗器械经营企业许可证复印件;

(四) 配送企业委托销售业务员的委托授权书(含身份证复印件);

(五) 生产企业营业执照复印件;

(六) 生产企业医疗器械生产许可证复印件;

(七) 生产企业授权配送企业的授权书;

(八) 医疗器械注册证;

(九) 上述信息及产品样式、设备技术参数、功能、使用须知、售后服务等信息介绍 PPT 电子版、word 文档及 PDF 版, 请存放于 U 盘, 并标记好公司简称, 于会议结束后领回。

请符合条件且有意向的生产厂家、代理商携以上文件, 到我院医学装备科报名。

四、院内议价比选会议时间安排:

(一) 时间: 会议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) 会议流程安排: 参加会议人员需提前 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）参加会议人员需携带身份证、授权委托书进行现场核查，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11月5日17:30（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）

南宁市邕宁区中医医院

2026年10月29日

