南宁市邕宁区中医医院

南宁市邕宁区中医医院口腔科一批医疗设备采购项目市场调研公告

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采购项目进行市场调研，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一批医疗设备采购项目

二、设备需求

序号	设备名称	数量	单位
1	数字化修复设计软件和3D打印机设备	1	套
2	口内扫描仪	1	台
3	口腔锥形束CT(CBCT)	1	台

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。

注:本次公开市场调研，仅作为市场调研辅助材料之一，不作为成交依据。我院有权根据实际业务情况调整或终止本项目。

请符合条件且有意向的生产厂家、代理商携带以上文件，到我院医学装备科报名。

四、市场调研会议时间安排:

（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 分钟到达现场签到; 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23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11月17日