南宁市邕宁区中医医院

南宁市邕宁区中医医院急诊科电动电控型心肺复苏机医疗设备项目市场调研公告

根据我院工作需要，结合相关科室需求，拟于近期对急诊科电动电控型心肺复苏机医疗设备项目进行市场调研，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急诊科电动电控型心肺复苏机医疗设备项目

二、设备需求

序号	设备名称	数量	单位
1	电动电控型心肺复苏机	1	1

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，仅为市场调研辅助材料之一，不作为成交依据。

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13日17:30（逾期不再受理）

南宁市邕宁区中医医院

2026年11月9日