**医疗设备采购院内比价公告**

    柳州市妇幼保健院就以下项目进行院内比价采购，邀请合格的供应商参与报价。

一、比价项目：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 数量 | 单位 | 需 求 |
| 1 | 恒温箱 | 1 | 台 | 具体详询医学装备科 |
| 2 | 儿童洗胃机（二次） | 1 | 台 | 具体详询医学装备科 |
| 3 | 电（检）耳镜（三次） | 2 | 套 | 具体详询医学装备科 |
| 4 | 仰角高速机头 | 4 | 把 | 具体详询医学装备科 |
| 5 | 定制式复苏床 | 3 | 张 | 具体详询医学装备科 |
| 6 | 牙挺 | 10 | 把 | 具体详询医学装备科 |
| 7 | 超声波清洗机 | 1 | 台 | 1.口腔科用2.具体详询医学装备科 |
| 8 | 封口机 | 1 | 台 | 1.口腔科用2.具体详询医学装备科 |
| 9 | 光固化机 | 2 | 台 | 具体详询医学装备科 |
| 10 | 牙科护士座椅 | 3 | 张 | 具体详询医学装备科 |

二、供应商资格条件：

参加本项目报价的供应商应符合下列要求：

1、具有独立承担民事责任能力的，在中华人民共和国境内注册的法人或自然人。

2、具有良好的商业信誉及无行贿犯罪记录。

3、满足销售所投产品、提供服务的资质。

三、符合资格的供应商应当在2024年4月28日至2024年4月30日8:30-12:00，13：30-17:00（周六、周日除外）通过电子邮件或电话，了解项目要求并报名。

四、截止时间：2024年4月30日17:00时。

五、联系方式：联系人：柳州市妇幼保健院医学装备科

联系地址：柳州市鱼峰区博园大道50号柳州市妇幼保健院柳东院区8号楼12层

电话：0772-2131236/19978260890

邮箱：[lzfysbk@126.com](mailto:邮箱lzfyzb@163.com)

柳州市妇幼保健院医学装备科

2024年4月28日