

普洱中医医院制氧机采购项目征询会

邀请公告

普洱中医医院将于近期启动制氧机采购项目，为充分了解设备功能及价格情况，保证采购工作公正、公平、公开顺利开展，我院拟对该项目进行院内咨询，诚邀具有完成本项目能力的各服务商积极参与征询会。

一、报名资质要求

1. 有效期内的三证合一营业执照，加盖公章；
2. 供应商法人身份证复印件、经办人身份证复印件、经办人法人授权委托书、无犯罪承诺书以及供应商在报名参加本项目时间前未被列入“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）失信被执行人及中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）“政府采购严重违法失信行为信息记录名单”截图并加盖公章。
3. 供应商具有医疗器械经营许可证。

二、报名方式

网上报名：于报名截止时间前将上述资质证明文件（加盖公章扫描件）发至邮箱：pezyyzwk@126.com。请注明报名项目、报名公司、报名人、报名人联系电话，逾期或资料不全将不予接收。

联系人：李老师 罗老师 电话：0879-2135726

三、报名时间 2023 年 12 月 18 日至 12 月 22 日，工作日内，上午 8:00 时至 11:30 时，下午 14:30 时至 17:00 时。

四、项目概况

1. 拟采购内容：制氧系统为双机组配置，单机组产氧量 $\geq 30\text{m}^3/\text{h}$ ，双机组产氧量需 $\geq 60\text{m}^3/\text{h}$ 。设备运行期间最大程度做到隔音减震。降噪后系统噪声符合昼间 $\leq 55\text{dB}$ ，夜间 $\leq 45\text{dB}$ 的声环境质量标准。

2. 放置地点：机房位于医院 2 号住院楼顶，符合当地航空限高要求。

五、征询会时间：2023 年 12 月 25 日 15:00

六、征询会地点：普洱市中医医院门诊楼五楼会议室

七、征询会需提供材料

1. 供应商三证合一的营业执照、医疗器械经营许可证复印件加盖公章；

2. 法人身份证复印件（或法人授权委托书，需法人签字或盖章）、被授权人身份证复印件；

3. 主要功能优势、参数；

4. 近三年内类似业绩（附合同）

5. 针对我院提供的方案和报价；

6. 售后服务；

7. 产品彩页（复印也可）需加盖厂家和供应商公章；

8. 公司认为需要补充的其他材料。

以上资料按序号装订成册密封并加盖单位公章，正、副本各一份，并于封面注明名称、推介人、联系方式，于征询会上提交，同时在征询会现场提供电子版的产品参数清单。

八、征询会要求：

本次征询会各供应商须以 PPT 形式进行讲解，时间控制在 10 分钟内，现场回答专家提问 5-10 分钟。汇报内容包括但不限于以下内容：

1. 公司简介，企业资质、背景；
2. 功能简述；
3. 公司近三年类似的业绩；
4. 针对我院提供的方案和报价；
5. 公司认为需要补充的其他内容。

九、申明：本次咨询仅为医院招标采购前项目建设方案论证及询价会议，不代表医院最终采购结果，医院也不支付任何相关费用。



普洱市中医医院
2023年12月18日