**绍兴市妇幼保健院医疗设备市场调研公告**

近期我院将对以下设备进行市场调研，了解相关产品的型号、性能、功能、市场占有等情况，请符合条件的供应商积极报名参与。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **采购项目名称** | **数量** | **总价（万元）** |
| 001 | 麻醉车 | 10辆 | 15 |
| 002 | 三维电子脊柱测量仪 | 1台 | 22 |
| 003 | 三维电子脊柱测量仪（诊断型） | 1台 | 58 |
| 004 | ND:YAG激光治疗仪（美容） | 1台 | 75 |
| 005 | 皮秒激光治疗仪 | 1台 | 350 |
| 006 | 空气消毒仪 | 1批 | 70 |
| 007 | 熏蒸床 | 6张 | 30 |
| 008 | 神经肌肉生物反馈治疗仪 | 5台 | 9 |
| 009 | 足底压力步态分析系统 | 1台 | 10 |

一、报名时间及相关注意事项

日期：2023年5月19日至2023年5月26日

报名方式：请有意向供应商填写附件表格并发送至

tongfeng2020fby@163.com

二、其它事项：

该调研设备清单不作为最终采购计划（具体以财政部门批复为准），征询内容如有疑问，请联系0575-85206826 童老师

三、信息发布网站：

[http://sxws.sx.gov.cn](http://sxws.sx.gov.cn/%22%20%5Ct%20%22_blank)/

[http://www.sxfby.com](http://www.sxws.gov.cn/)

**附件**

**绍兴市妇幼保健院医疗设备市场调研表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 品牌 | 型号 | 报价（万元） | 经销商 | 联系人及电话 | 所投产品是否为中小企业 | 经销商是否为中小企业 | 所投产品用户名单（需与品牌型号一致） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**请将该表格Word和PDF版（PDF版需报名单位盖章，否则视作无效）及具体参数及功能介绍以附件形式一并发送至邮箱。**

 **报名单位（盖章）：**

 **日期：**