### 云南中医药大学第二附属医院

### 2024年第五次医学装备推介会公告

云南中医药大学第二附属医院将于近期开展一批医学装备采购项目，为充分了解市场生产及供销情况，保证采购工作公正、公平、公开顺利开展，我院拟召开医学装备推介会，欢迎各厂商代表前来推介。

1. 报名资质要求：

1、有效期内的三证合一营业执照、医疗器械经营许可证复印件，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、经办人授权书、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。

二、拟咨询项目名称：

1、设备明细及要求

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 数量 | 推介时间 |
| 1 | 12导心电图 | 1 | 2024年9月19日 |
| 2 | 动态心电图 | 5 |
| 3 | 验光仪 | 1 |
| 4 | 口腔科医用显微镜 | 1 |
| 5 | 膈肌起搏器（低频脉冲电治疗） | 2 |
| 6 | 手术床 | 1 |
| 7 | 高频电刀 | 3 |
| 8 | 暗适应 | 1 |
| 9 | 呼气分析仪 | 1 |
| 10 | 肌钙蛋白检测仪 | 1 |
| 11 | 全自动尿液分析系统 | 1 |
| 12 | 医用事件相关治疗仪 | 1 |
| 13 | 脑电仿生电刺激仪（双通道） | 1 |
| 14 | 偏振光治疗仪 | 1 |
| 15 | 微波治疗仪 | 2 |
| 16 | 手术室电动升降冲洗塔 | 1 | 2024年9月20日 |
| 17 | 体位垫 | 1 |
| 18 | 复温毯 | 1 |
| 19 | 电火针 | 2 |
| 20 | 台式脉动真空灭菌器 | 1 |
| 21 | 幽门螺旋杆菌检测仪 | 1 |
| 22 | 被服购置（含床垫、被芯、枕芯、被套、床单、枕套、护士服等） | 1批 |
| 23 | 除颤仪 | 3 |
| 24 | 呼叫系统 | 7 |
| 25 | 医用冰箱 | 11 |
| 26 | 治疗床（5段） | 3 |
| 27 | 艾灸排烟系统 | 2 |
| 28 | 中医定向透药治疗仪 | 2 |

三、推介内容：设备的功能、性能、特点、技术参数、报价等。

四、推介形式：每个项目由PPT宣讲5分钟，宣讲后在场领导、专家提问。

报名方式：**邮箱报名**并**扫描下方二维码填写设备推介厂商经销商报名回执单**。请将报名资质要求内容扫描后做成一个PDF格式文件（文件名称：（报名设备名称（如：脉冲磁场刺激仪）云中二院医学装备咨询报名资料+公司名称）和宣讲PPT一起发送邮箱：1745202591@qq.com。邮件主题：云南中医药大学第二附属医院医学装备咨询报名资料+公司名称，报名截止时间：2024年09月18日16：00。推介会自9月19日开始按顺序推介，推介会地点：医院六楼会议室，具体各项目时间邮箱另行通知。



联系人：高老师

联系电话：0871-63613372

联系地址：云南省昆明市官渡区东郊路161号。

注意事项：

1．为了简化流程，节约推介时间，请各位推介厂商经销商将推介PPT存于U盘（或硬盘）中，请勿到现场联网获取资料。

2．请各位推介厂商制作产品推荐书，内容包括但不限于公司证照、产品生产销售等相关资料。

**五、申明：本次咨询仅为医院招标采购前产品咨询或介绍，医院不支付、不收取任何相关费用。**