

# 数字化 X 射线成像系统 DR 机产品演示、询价会议

## 邀请函

各受邀供应商：

我院拟添置采购一台悬吊数字化 X 射线成像系统 DR 机，为做好招标前期准备工作，现定于 2020 年 8 月 26 日（星期三）下午 14：30 分，在我院住院门诊楼三楼会议室举行产品演示、询价会议。

现诚邀各公司派员带备相关资料(包括演示用的 PPT 作 5 分钟仪器介绍、价格及服务承诺等)前来参加，有关事宜通知如下：

1、资质要求：（未达到以下资质要求的，将被视为无效询价响应）

- （1）要求企业实力强、具有可靠良好的资信状况。
- （2）具有独立承担民事责任能力。
- （3）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。
- （4）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。
- （5）具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。
- （6）参加本次采购询价的供应商，在经营活动中没有重大违法记录。
- （7）法律、行政法规规定的其他条件。
- （8）具有合法的生产或销售医疗器械企业或经销商。
- （9）须提供仪器设备的质量保证说明及售后服务承诺。

2、本次主要咨询拟购设备清单（附件 2）中仪器的配置、单价、安装、机房专业改造、办理相关许可证等，请认真组织报价，原则上每种品牌单独报价，同时需提供拟采购仪器较为详细的配置参数、使用功能。

3、我院将严格按照综合询价进行比价。

4、与本询价响应有关的一切正式往来通讯请寄：

地址：广州市海珠区新港西路海康街 68 号综合楼 4 楼

联系人：钟小姐

联系电话：020-34063091

5、附件：

1、本次询价承诺

2、拟购设备清单

广东省职业病防治院信息装备科

2020 年 8 月 20 日

附件 1

## 本次询价承诺

1. 此次询价为公开、公平、公正询价；
2. 此次询价为一次性询价；
3. 本次询价由我院招标采购小组成员组织进行。

附件 2

## 广东省职业病防治院拟购设备清单

| 序号 | 产品名称          | 品牌 | 规格型号 | 生产厂家 | 配置清单 | 单价<br>(万元) | 是否<br>进口 |
|----|---------------|----|------|------|------|------------|----------|
| 1  | 悬吊数字化<br>DR 机 |    |      |      |      |            |          |
| 2  | 机房专业改造及仪器安装   |    |      |      |      |            |          |
| 3  | 办理相关使用证件      |    |      |      |      |            |          |

备注：1、请各公司根据自有或经销品牌，按清单内容填写，配置清单一栏如不够位置填写可另附；

2、本报价包含仪器的配置、单价、安装、机房专业改造、办理相关许可证等相关费用；

3、单价以人民币报价。