

四川省中医药发展服务中心

四川省中医药发展服务中心 “省市重点中医医院诊疗能力提升项目” 采购设备市场调研公告

各生产企业：

根据“省市重点中医医院诊疗能力提升项目”工作需要，我单位拟批量采购 DR 设备、彩超设备（通用彩超和心脏彩超）。现面向社会相关品种设备生产企业进行书面和现场市场调研。

一、书面材料报送

有意向的生产企业按要求填写《市场调研供应商填报表》《承诺函》《法定代表人（单位负责人）授权书》（详见附件）。《市场调研供应商填报表》需提交加盖鲜章后的扫描件及可编辑的 Word 版文档。《承诺函》、《法定代表人（单位负责人）授权书》仅需提交加盖鲜章后的扫描件。以上材料请于 2025 年 4 月 24 日 17:00 前发送至指定邮箱 sczysyfz@163.com。

联系人：刘老师 咨询电话：028-86200404

二、现场访谈报名

书面材料报送后，请各生产企业同步完成扫码现场访谈报名手续。现场访谈时间初步拟定为 2025 年 5 月 7-9 日，具体事宜待

电话通知。届时，请各企业提供纸质汇报材料一式十五份（盖章编印成册），内容包括：企业介绍、推荐设备产品注册证、产品说明书、设备技术参数、配置清单、设备装机情况、主要配件及价格清单、售后服务体系，按照现场顺序每个生产企业 20 分钟时间进行 PPT 汇报。



联系人：丁老师

咨询电话：028-86203249

附件：

1. 市场调研供应商填报表
2. 承诺函
3. 法定代表人（单位负责人）授权书

四川省中医药发展服务中心

2023年4月9日



附件 1

市场调研供应商填报表

设备名称 (注册证号)			设备品牌	
规格型号			产地	
生产企业类型	大型企业□ 小型企业□	中型企业□ 微型企业□	设备使用年限 (铭牌上标注)	
国内上市时间 (注册证取得或 更新时间)			是否为最新代产品	是□ 否□
报价				
价格依据	四川省内、外医 院销售价格(三 甲医院优先)		同类采购项目历史成 交情况	
专用耗材 (若耗材品种 多,可另附表)	有□	耗材名称: 是否阳光采购: 耗材价格:		
	无□			
专用配件 (若配件品种 多,可另附表)	有□	配件名称: 是否挂网: 配件价格:		
	无□			
装机量	四川省内医院 装机情况(三甲 医院优先)	(须另附:省内医院用户名单及所用产品名称、规格型号、数量、采购价格证 明等支撑材料并盖章)		
	国内医院装机 情况(三甲医院 优先)	(须另附:国内医院用户名单及所用产品名称、规格型号、数量、采购价格证 明等支撑材料并盖章)		
售后服务	质保期(免费维 修维保期)	质保____年 (如有不包含在质保内的易损件或零部件需单独列明)		
	响应时间	____小时内电话响应,____小时内到达现场		
	售后办事处	(是□否□)在成都设立售后办事处,(是□否□)有常驻成都的维修工程师		
	备用机	(是□否□)提供维修备用机,若提供,设备____小时无法修复可提供备用机		
设备安装条件	设备安装是否 有特殊场地要 求	是□(包括但不限于水、电、辐射防护、屏蔽、房屋加固、信息网络等) 否□		

设备相关产业发展情况	
设备市场供给情况	
设备可能涉及的运行维护、升级更新、备品备件、耗材等后续采购情况	
其他相关情况	

生产企业名称（盖章）：

授权代表签字：
时 间：

附件 2

承诺函

四川省中医药发展服务中心：

我公司作为本次调研的企业，根据调研公告要求，现郑重承诺如下：

- （一）具有独立承担民事责任的能力；
- （二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
- （三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
- （四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- （五）参加本次调研活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；
- （六）不属于联合体参与。

本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我公司愿意接受提供虚假材料带来的相关法律责任。

生产企业名称：XXXX（盖单位公章）。

法定代表人（单位负责人）（签字或加盖个人名章）：XXXX。

日期：XXXX。

附件 3

法定代表人（单位负责人）授权书

四川省中医药发展服务中心：

本授权声明：XXXX XXXX（生产企业名称）XXXX（法定代表人姓名、职务）授权 XXXX1（被授权人姓名、职务）、 XXXX2（被授权人姓名、职务）、 XXXX3（被授权人姓名、职务）、 XXXX4（被授权人姓名、职务）为我方“省市重点中医医院诊疗能力提升项目”市场调研活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目调研期间一切事宜。

特此声明。

生产企业名称：XXXX（盖单位公章）。

法定代表人（单位负责人）（签字或加盖个人名章）：XXXX。

被授权人（签字或加盖个人名章）：XXXX

日期：XXXX。

注：应附法定代表人（单位负责人）身份证明材料复印件和授权代表身份证明材料复印件。身份证明材料包括居民身份证或户口本或军官证或护照（法定代表人为外籍人士的提供护照）。身份证明材料应同时提供其在有效期的材料，如居民身份证正、反面复印件。