

开江县中医院医疗设备市场询价公告

(用于确定预算价格)

各医疗设备生产企业、经销商：

根据《政府采购法》，我院拟通过市场询价方式，对一批拟采购医疗设备开展价格调研，最终用于确定采购预算。现诚邀符合资质的企业参与报价，具体事宜公告如下：

一、询价项目基本信息

项目名称：开江县中医院公立医院改革与高质量发展县级配套资金设备购置项目

询价单位：开江县中医院

询价用途：仅用于申报采购预算，不构成采购要约。

响应起始及截止时间：2025年12月8日9:00至2025年12月15日17:00（逾期提交的响应文件无效）

二、询价设备清单及核心需求：

序号	设备名称	设备品牌	设备型号	设备单价 (万元)	设备数量	设备总价 (万元)
1	射频控温热凝器				1	
2	肌骨超声				1	
合计	万元（大写：）					

三、报价要求（直接关联采购预算，需完整响应）

报价范围：为实际中标成交价，需包含以下全部费用(均为含税价格，注明税率):

- 1、设备本体价格；
- 2、必要配件；
- 3、安装调试费（含现场培训）；
- 4、售后服务费(至少含 1 年免费保修、年度维护费用)；

四、响应企业资质要求（复印件需加盖公章）

- 1、提供有效的营业执照(经营范围包含该类医疗器械)；
- 2、提供《医疗器械生产许可证》、《医疗器械经营许可证》；

五、资料要求：

封面注明：“开江县中医院公立医院改革与高质量发展县级配套资金设备购置项目”、市场询价企业名称、联系人及电话)；

资质文件：资质证明文件（按本公告第四条要求顺序排列)；

报价明细表：按附件询价设备顺序提供。

提交方式：现场或邮寄至医院设备科(行政办公楼 3 室)，以签收时间为准。

提交地址：四川省达州市开江县新宁镇淙城后街 153 号

收件人：黎老师，15892983229

响应文件：密封邮寄，正本 1 份，资料每页均需盖章。

六、其他说明

本次询价仅用于我院预算确定，我院根据实际情况，有权要求调整设备需求及预算，调整内容将以“其他公告”等形式在医院官网发布；

企业提交的所有材料需真实有效，若发现虚假信息，将取消其参与资格；

询价结果将在响应截止后3个工作日内告知各参与企业；

所有响应材料由我院存档，除价格用于预算申请，其他资料仅用于上级部门核查，不作其他商业用途。

开江县医院

2025年12月8日