资阳市第一人民医院

市场调研公告

|  |  |
| --- | --- |
| 调研项目名称 | 车载设备：  1.除颤监护仪（带心电监测、血压、氧饱和监测）；2.心肺复苏包：3.心电图机；4.车载氧气瓶；5.车载呼吸机。 |
| 公示发布时间 | 2019/3/18 |
| 报名起止时间 | 2019/3/18-2019/3/22 |
| 报名表递交方式 | 报名表扫描至邮箱2448659267@qq.com，并快递至医学工程部 |
| 调研人 | 资阳市第一人民医院 |
| 产品介绍时需提供资料 | 生产商资质 |
| 供应商资质 |
| 厂家给供应商代理授权 |
| 供应商法人给业务人员授权，双方签字（法人及业务人员身份证复印件） |
| 产品注册证/消证字 |
| 产品使用说明书 |
| 产品彩页资料及样品 |
| 产品的用户名单 |
| 联系地址 | 资阳市第一人民医院（四川省资阳市仁德西路66号辅助办公楼5楼医学工程部 |
| 联系方式 | 电话：028-26222538 　　邮箱：2448659267@qq.com |
| 联系人 | 医学工程部：朱老师 |
| 备注 | 1. 征集相关资料，请有相关产品及信息且具有合法合格资质的供应商与我部联系。  2. 邮件名称：车载设备调研报名。 |

报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备&  耗材 | 产品名称 | | 规格 | 生产公司 | | | 注册证 | 挂网流水号 |
| 1 | 设备 | 除颤监护仪（带心电监测、血压、氧饱和监测） | |  |  | | |  |  |
| 2 | 设备 | 心肺复苏包 | |  |  | | |  |  |
| 3 | 设备 | 心电图机 | |  |  | | |  |  |
| 4 | 设备 | 车载氧气瓶 | |  |  | | |  |  |
| 5 | 设备 | 车载呼吸机 | |  |  | | |  |  |
|  | | | 电话：　　　　　　　QQ： | | |  |

公司（盖章）：

年　月　日