**潍坊市人民医院数字减影血管造影机等设备项目**

**征集公告**

潍坊市人民医院根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定，对数字减影血管造影机等设备进行市场价格等调查征集，欢迎广大符合条件的供应商积极参与。

一、联系人：潍坊市人民医院物资采购办公室

二、联系电话：0536-8192593

三、内容：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 数量（台/套） |
| 一 | 数字减影血管造影机(DSA) | 1 |
| 二 | 内脏脂肪测量装置 | 1 |
| 三 | 动脉硬化检测装置 | 1 |
| 四 | 放射治疗计划系统（TPS） | 1 |

四、参考要求详见附件。

五、征集方式：供应商将填写无误的附件报名表格（同时提交可编辑电子版一份），连同有效期内营业执照副本、税务登记证副本、进口产品需提供制造商授权委托书或经销证明，扫描后以邮件附件形式发送到潍坊市人民医院物资采购办公室邮箱wfrmgyszj@163.com邮件主题为：设备名称+公司名称。

六、征集时间：2022年3月28日上午9点至3月30日下午3点（休息时间除外）。

七、符合要求的供应商，邀请函免费发至预留的邮箱，如未收到，请务必自行电话联系物资采购办公室核实。

**备注：本次征集仅作为数字减影血管造影机等设备市场价格等需求调查，不属于采购公开招标，望各供应商知悉。如有疑问，请拨打联系电话咨询。**

潍坊市人民医院物资采购办公室

2022年3月25日