**唐山市人民医院市场调研询价邀请函**

**致：各供应商**

医院今年拟采购宫腔镜（详见项目概况），现进行市场调研，并向贵公司征询报价。如有意向，请依据以下项目概况为基础，准备以下材料，将扫描件电子版于**2024年2月6日前**发送至指定邮箱。另将纸质材料寄或送至：河北省唐山市路南区胜利路65号唐山市人民医院设备科，张静，15383056308。

1. **公司营业执照、医疗器械经营许可证、医疗器械注册证（如有）各一份（盖章复印件）**
2. **业务人员授权书原件；调研询价报价单原件（见附件1，填全盖章）；产品技术调研问卷原件（见附件2，首页盖章、整份盖骑缝章）**

联系电话：0315-2861591

**项目概况：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 数量 | 备注 |
| 1 | 宫腔镜 | 1 | 套 |

1. **基本配置要求**

**可适配德国STORZ腹腔镜**

|  |
| --- |
| **标配置清单** |
| **名称** | **数量** | **备注** |
| 30°镜头 | 1 | 接口适配STORZ摄像头 |
| 镜鞘 | 1 |  |
| 鞘芯 | 1 |  |
| 12°镜头 | 1 | 接口适配STORZ摄像头 |
| 26#镜鞘 | 1 |  |
| 鞘芯 | 1 |  |
| 外套管 | 1 |  |
| 工作手件 | 1 |  |
| 导光束 | 1 | 适配STORZ光源 |

**附件1：**

**调研询价报价单**

**唐山市人民医院：**

在贵单位组织的序号：项目名称项目市场调研询价中，我方具体报价如下：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 推荐设备品牌型号 | 报价（万元） | 备注 |
| 1 | 宫腔镜 |  |  | 1套 |

并承诺：已了解贵单位询价项目情况，报价真实，并依此履行责任和义务。

报价公司（公章）：

公司地址：

联系电话：

联系邮箱：

法定代表人签字或印章：

日期：

**附件2：**

**医疗设备技术调研问卷**

**项目名称:宫腔镜**

**推荐的产品品牌及规格型号：**

**推荐的产品标签注明的使用期限： 年（提供厂家出具的使用期限证明）**

**设备可提供保修期： 年**

**生产企业类型：大型□ 中型□ 小型□ 微型□**

1. **推荐产品配置及技术参数（请详细列举推荐产品相关参数及其在同类产品中优势）：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **名称** | **30°镜头** | **12°镜头** |
| **视场角** |  |  |
| **插入部外径** |  |  |
| **工作长度** |  |  |

**1.**

**2.**

**….**

**二、其它材料（供应商自愿提供）：**

**1.**

**2.**

**….**