

询价文件

报价单位：

我单位白城市医院，计划开展白城市医院医疗设备项目，现需对其所涉及的设备及服务内容进行价格咨询，我单位诚邀社会上各个企业参与本次询价活动，具体报价要求及报价内容详见如下：

一、项目基本情况及商务要求

- 1、项目名称：白城市医院医用设备项目
- 2、询价内容：如下表所示
- 3、供货期限：合同签订后 30 个工作日
- 4、质量标准：符合国家《医疗器械监督管理条例》的标准
- 5、供货地点：白城市洮北区中心西大路九号白城市医院
- 6、付款条件：根据双方合同约定

二、报价单位资格要求

- 1、在中华人民共和国境内注册并仍有效存续，具有独立法人或其他组织资格和合法经营资格，具备有效的营业执照；
- 2、在人员、设备、资金等方面具有履行合同的能力；
- 3、未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。

三、询价内容

序号	货物名称	规格参数需求	采购数量	单位
1	脑外手术显微镜	要求最好是进口品牌	1	台
2	宫腔镜系统	要求增加一条宫腔镜，一共两条（粗、细各一条）	1	套
3	超短波治疗仪		3	台
4	空气压力波治疗仪		3	台
5	神经肌肉低频电刺激仪		3	台
6	经颅磁刺激仪	名称必须是经颅磁刺激仪（物价收费和医保报销必须和设备名称一直），输出频率 0-100Hz，磁感应强度 1-8T	1	台



7	电子生物反馈治疗仪	要求同时能做 7 名患者， 一拖六的设备	1	台
8	中频治疗仪		2	台
9	微波治疗仪（促伤口康复型）		1	台
10	平衡功能训练及评估系统		1	台
11	平衡杠		1	台

四、报价要求

报价应包含本项目全部货物内容，如产品制造、产品包装、产品运输、税金等全部费用，报价文件一份即可。

咨询单位：白城市医院（盖章）



时间：2025 年 12 月 01 日

印