资阳市雁江区人民医院

市场调研公告

|  |  |
| --- | --- |
| 调研项目名称 | 1.5T核磁共振冷头维修 |
| 公示发布时间 | 2022.9.6 |
| 报名起止时间 | 2022.9.6-2022.9.9 |
| 市场调研时间 | 待定 |
| 报名表递交方式 | 报名表扫描至邮箱 |
| 调研人 | 资阳市雁江区人民医院 |
| 产品介绍时需提供资料（要求：装订成册、有封面、目录） | **1.市场调研报名表（见附件）** |
| 2.生产商资质 |
| 3.供应商资质 |
| 4.销售授权（厂家给供应商代理授权） |
| 5.法人授权（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） |
| 6.产品医疗器械注册证/消毒产品生产许可 |
| 7.产品参数 |
| 8.产品使用说明书 |
| 9.产品彩页资料 |
| 10.产品的用户名单 |
| 联系地址 | 资阳市雁江区蜀乡大道（资阳市第三人民医院设备科） |
| 联系方式 | 电话：18283223038 |
| 联系人 | 设备科：钟老师 |
| 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： |

附件：

市场调研报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 规格型号 | 生产公司 | 医疗器械注册证 | 备注 |
| 1 | 1.5T核磁共振冷头 |  |  |  |  |
| 2.1 |  |  |  |  |  |
| 2.2 |  |  |  |  |  |
| 备注：  需提供耗材及维修配件清单 | | | | | |

联系人：　　　　　电话：　　　　　　　　　QQ：

　　　　　　　　　　　　　　　 　公司：（盖章）

年　　　月　　　日