关于合川区人民医院神经内科良性阵发性位置性眩晕诊疗系统开展阳光推介活动的公告

各品牌生产商：

根据医院业务发展需求及相关部门审批结果，我院拟对**神经内科良性阵发性位置性眩晕诊疗系统**进行采购,为保证所采设备功能、质量、配置、服务能满足临床业务技术开展，并有效控制成本，特邀请各单位到我院进行产品市场及技术推荐。我院要求此次阳光推介需为**各设备厂家的专职产品经理或临床应用经理或技术工程师，不接受设备销售人员讲解。**

现将有关事项公告如下：

一、设备名称：**神经内科良性阵发性位置性眩晕诊疗系统**

二、报名时间地点及方式：

2025年3月20日18:00截止，将报名资料（第五点包含内容）发送至邮箱hcrmyyyxzbk@163.com。邮件主题：报名设备名称-生产厂家-负责人姓名电话。

三、产品推介时间与地点：

2025年3月21日下午15：00，综合楼一楼放疗中心会议室。（时间地点如有变化，院方会电话通知）

四、厂家咨询现场需提供咨询方案（纸质，并加盖鲜章，格式可参考投标文件制作，并标注目录和对应页码）。

五、咨询方案需包含如下内容：

1、提供厂商、供应商、产品相关资质；

2、产品逐级经销授权，公司对产品现场介绍人授权；

3、简明扼要产品介绍PPT，时间5-10分钟以内（**PPT单独发一份**，便于提前存档现场讲解）；

4、方案需提供最详细的配置与参数（包含配套耗材）；

5、产品定位（厂家定位、行业定位、上市时间）；

6、产品优势、国别；与其他同类同档次产品比较；

7、提供本次推荐产品近三年在其他单位的销售合同3份，优先提供重庆市内单位合同，资料需体现产品型号、价格、质保等信息；

8.、同型号产品用户清单；

9、产品彩页、技术白皮书、产品说明书、注册证及副页；

10、耗材报价清单（该设备附带较多专机耗材，耗材资料务必详细）。

11、商务部分：

A、产品信息一览表

B、报价单；

C、供货期、质保期、售后服务（厂商盖章）；

D、质保期外年维保费用或占比等；

**12、若制造商或生产企业为中小微企业，请提供相应证明的函。**

**13. 若为进口产品，则提供进口论证一份，阐述清楚进口理由。**

六、联系人：黄老师023-42832825