重庆市第七人民医院

救护车采购阳光推介会邀请函

我院近期拟采购一辆监护型救护车，欢迎具有合格资质且有良好信誉和售后服务能力的公司来院报名参与产品推介会。

1. 推介设备明细

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **采购设备** | **单位** | **数量** |
| 监护型救护车 | 台 | 1 |

1. 推荐书内容包括但不限于以下材料
2. **推荐书封面**应包含：拟推荐产品名称、规格型号、生产厂家、联系人及电话；按照以下条款编制目录及页码并加盖报名单位公章。
3. **报价：**产品的报价介绍包含品名、品牌、规格型号、产品报价、质保期、售后服务等（要求：拟推荐的产品应为生产厂家同系列产品中**最新型号）**，综合总价限价：30万元（包含：货物费、运输费、税费、涂装费、安装调试费等所有费用，不另计费）。
4. **资质：**证明文件，产品经销商需提供代理资质证明及授权书。
5. **设备档次**：该设备现有几个档次？各设备档次在结构、功能、技术、配置和预算价上有什么区别？拟投标产品属于哪个档次？
6. **产品技术参数**：详述产品的结构组成，并对每个结构组成的主要技术性能和指标详细说明。专有参数用红色标注。
7. **系统配置**：产品配置明细
8. **产品比较**：目前市场上对标的同类、同档次产品的品牌及型号有哪些？各自的优缺点？（EXCEL表格）
9. **安装条件**：详述设备安装运行所需的环境、条件、附属配套设施及水电管路等有无特殊安装场地要求？
10. **主要用户**：国内主要用户名单，重点提供重庆市内二级以上公立医院的中标通知书或合同至少2份，同时要提供其配置清单及质保年限说明。
11. **时间要求**：介绍时间控制在10分钟以内。
12. **人员要求**：须由供应商委派产品专员进行产品介绍。
13. **其他要求**：
14. 请各产品介绍厂家按照上述内容准备产品介绍PPT，不限于上述内容，但对拟介绍产品的厂家背景及实力等情况无需过多介绍。
15. 推介会现场，各公司须提供6份纸质版推荐书（其中一份盖章）。
16. 推荐方式：集中召开产品推介会。
17. 报名截止时间：2025年4月14日12时00分止。
18. 报名方式：

将单位营业执照复印件+报价人身份证复印件+技术参数扫描件均加盖公章后打包成压缩文件和PPT、附件1一并发送，邮件命名：市七院救护车推介会+公司名称，在规定时间内发送邮箱1367134201@qq.com。

已经参加了3月市场调研的供应商如推荐产品内容无更改，只需邮箱发送PPT和附件1。

1. 产品推介会时间、地点：

时间：2025年4月15日（周二）14：30-16：30

地点：重庆市第七人民医院行政楼（10号楼）3楼会议室

（地址：重庆市巴南区李家沱工联一村1号）

1. **联系人及联系方式**：王老师 （023）62859574
2. **特别声明**

会议性质：本次会议为市场调研，不构成任何采购承诺，后续采购以官方公告为准。

合规要求：禁止私下接触医院工作人员，违者取消参与资格。

期待您的参与，共筑阳光采购！

附件1. 参会回执表

重庆市第七人民医院

2025年4月2日

附件1

重庆市第七人民医院救护车阳光推介会参会回执

|  |
| --- |
| 参会单位名称： |
| 参会人姓名 |  |
| 职务 |  |
| 联系电话 |  |
| 报价（万元） |  |