# 南宁市邕宁区中医医院

## 南宁市邕宁区中医医院康复科医疗设备项目市场调研公告

根据我院工作需要，结合相关科室需求，拟于近期对康复科医疗设备项目进行市场调研，请有合作意向且符合资质的生产厂家、代理商见本公告后，携有效证件及产品资料到我院医学装备科报名。有关事宜公告如下:

**一、项目名称**

南宁市邕宁区中医医院康复科医疗设备项目

**二、设备需求**

| 序号 | 设备名称 | 数量 | 单位 | 采购需求 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 上下肢主被动训练仪 | 1 | 台 | 具备软件急停、物理急停、过载保护、痉挛缓冲等多重安全防护，配备肢体固定护具。 |
| 2 | 下肢主被动训练仪（床旁） | 1 | 台 | 适用于床旁，具备软件急停、物理急停、过载保护、痉挛缓冲等多重安全防护，配备肢体固定护具。 |

**三、必备证件一式三份（密封条封口并加盖公章，注明设备名称、联系人及联系方式）**

（一）产品单价报价单（必须包含设备名称、配置、规格、

型号、单位、厂家、参考单价及总价信息、质保期限)；

（二）配送企业营业执照复印件；

（三）配送企业医疗器械经营企业许可证复印件；

（四）配送企业委托销售业务员的委托授权书（含身份证复印件）；

（五）生产企业营业执照复印件；

（六）生产企业医疗器械生产许可证复印件；

（七）生产企业授权配送企业的授权书；

（八）医疗器械注册证；

（九）上述信息及产品样式、设备技术参数、功能、使用须知、售后服务等信息介绍PPT电子版、word文档及PDF版，请存放于U盘，并标记好公司简称，于会议结束后领回。

注:本次公开市场调研，仅为市场调研辅助材料之一，不作为成交依据。

请符合条件且有意向的生产厂家、代理商携以上文件，到我院医学装备科报名。

**四、市场调研会议时间安排：**

（一）时间：市场调研召开时间将在报名成功后另行通知；

（二）地点：邕宁区中医医院门诊七楼会议室；

（三）会议流程安排：参加会议人员需提前10分钟到达现场签到；超过会议开始时间20分钟仍未签到的，视为自动放弃资格。设产品介绍环节：介绍产品和服务。每个企业介绍时间不超过10分钟，采用PPT方式进行。内容包括：所推荐型号、基本配置、配置合理性、质量稳定性、售后服务措施等。

（四）参加介绍环节人员应遵守的纪律：不得在宣讲中提到报价价格，报价只能以密封件形式报价。

（五）参加市场调研人员需携带身份证、授权委托书进行现场核查，能解答专家提问、有权限二次报价。

**五、联系方式**

联系人：黄老师

联系电话：0771-4732911

报名地点：南宁市邕宁区八尺江路75号中医医院医学装备科

电子邮箱：ynqzysbk@163.com

截止日期：2026年11月5日17:30（逾期不再受理）

（参与者对本单位所提供的全部材料真实性负法律责任，最终解释权归南宁市邕宁区中医医院所有）

南宁市邕宁区中医医院

2026年10月29日