**重庆市南川区中医医院床上用品采购意向**

为便于供应商及时了解我院采购信息，根据《财政部关于开展政府采购意向公开工作的通知》(财库[2020]10号)和医院有关规定，现将我院采购意向公开如下：

一、设备需求：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 编号 | 项目名称 | 预算金额(万元) | 项目内容 | 备注 |
| 1 | 病床床上用品一批 | / | 被套、床笠、枕套、盖絮、垫絮、枕芯 | / |

二、项目要求

1、营业执照（副本）或事业单位法人证书（副本）复印件。

2、法定代表人身份证复印件。

3、物品检验报告。

三、递交时限：

从本公告之日起5个日历日止。

四、递交方式：

将所需资料扫描后发送至邮箱：1729951066@qq.com或邮寄至：重庆市南川区中医医院总务科。联系人:胡老师18290346910。

重庆市南川区中医医院

2022年8月11日

附件：

**重庆市南川区医疗设备报价单**

**公司名称(盖鲜章）： 时间：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **设备名称** | **品牌** | **型号** | **数量** | **单位** | **单价/万** | **合计/万** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **合计:** |  |