**重庆市南川区中医医院**

**奥林巴斯电子胃肠镜维保服务采购意向**

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 | 设备名称 | 预算金额(万元) | 数量(条) | 型号 |
| 1 | 奥林巴斯电子胃肠镜维保服务 | / | 2 | GIF-H290ZPCF-H290DI |

1. 维保服务期限：3年
2. 征集要点：

1.服务报价

2.公司资质

3.原厂授权情况（如有）

4.维修人员资质情况

5.维保方案介绍

6.维保业绩

四、递交时限：

从本公告之日起7个日历日止。

五、递交方式：

将所需资料扫描后发送至邮箱：247606755@qq.com或邮寄至：重庆市南川区中医医院设备科。联系人:骆老师71610508。

重庆市南川区中医医院

2025年4月1日

附件： 报价单

附件：

**报 价 单**

**公司名称(盖鲜章）： 时间：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **项目名称** | **报价** | **备注** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |