

昆明市精神病院脑电治疗仪采购项目

产品咨询会公告

一、项目概况

昆明市精神病院 2025 年拟采购脑电治疗仪 14 台。现本采购项目按照《财政部关于印发〈政府采购需求管理办法〉的通知》（财库〔2021〕22 号）等法律法规的要求召开脑电治疗仪产品咨询会。

二、厂商资格要求：

1. 产品生产经营符合国家法律法规的规定，属于医疗产品的需具备有效的《医疗器械注册证》；
2. 须在中华人民共和国境内合法注册、有法人资格和经营许可证；
3. 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
4. 近三年内，在经营活动中无违法记录。

三、宣讲人资格要求：

1. 宣讲人为生产厂家产品专员或工程师；
2. 宣讲人具有厂家或公司的授权。

四、宣讲产品清单：

序号	产品名称	拟需数量	单位	备注
1	脑电治疗仪	14	台	

五、要求：

1. 本次产品咨询会仅接受生产企业报名。
2. 宣讲方式：采用结构化的 PPT 方式进行，陈述时间限制为 5 分钟，技术答疑时间限制为 5 分钟；

3. 宣讲内容包含：设备的基本工作原理、功能详情、组成部件、技术参数、技术性能优势、使用方法、市场投入使用情况、售后服务等；

4. 报名时间截至 2025 年 01 月 14 日（星期二）17:00 前，超过报名截止时间提交的资料视为无效；

5. 报名方式：采用电话报名的方式向叶老师（电话：13888043217）进行报名，并将填写完的报名回执单（附件 1）及宣讲 PPT 发至邮箱：15101104@qq.com（宣讲顺序将按医院纪检监察室抽签结果为准）；

6. 现场提交资料：按照《产品咨询会资料目录》（附件 3）的顺序准备并提交纸质版资料一正一副和电子版资料，如提交资料不合格，将取消宣讲资格；

7. 各产品介绍单位，在产品咨询会时间之前 10 分钟到达会议地点签到。超过会议时间仍未签到的，视为自动放弃资格；

8. 宣讲人应按“四、宣讲产品清单”填写拟提供产品的报价（单价及总价），报价应为人民币报价，其他货币报价为无效报价。

六、相关声明

1. 本次会议活动为采购项目开展前的需求调查阶段，旨在帮助我院了解产品的功能详情、技术特点、售后服务情况、市场投入使用情况、价格等内容，非资格预审。投递人相关资料一经递交后，不予退回。

2. 投递人应保证所递交的资料，不产生因第三方提出侵犯其专利权、商标权或其它知识产权而引起的法律和经济纠纷，如因专利权、商标权或其它知识产权而引起法律和经济纠纷，由投递人承担所有相关责任。投递人对所递交的资料内容的真实性负责。对所有自愿递交资料的投递人，我

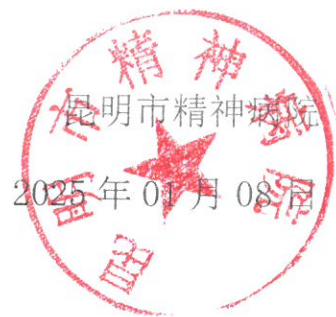
院不给予任何形式的经济和物资补偿和奖励，一切费用均由投标人自行承担。

3. 我院有权针对产品宣讲内容不了解、不清楚的地方对投标人进行询问，投标人应保证相关人员能够及时回复会议主办单位的问题。

4. 本次会议最终解释权为昆明市精神病院所有。

七、产品咨询会时间：2025年01月15日（星期三）09：30

八、会议地点：昆明市精神病院综合楼2楼211会议室。



附件：

附件 1：报名回执单

附件 2：诚信承诺书

附件 3：产品咨询会资料目录

附件 1：报名回执单

报名回执单

宣讲/报价产品：	
产品生产厂商名称：	
经销商公司名称：	
品牌：	
宣讲人：	宣讲人类别： <input type="checkbox"/> 产品专员； <input type="checkbox"/> 工程师；
宣讲人电话：	
生产厂商产品负责人：	办公电话：
	手机电话：
其他说明事项：	

附件 2：诚信承诺书

诚信承诺书

昆明市精神病院：

我公司自愿参与贵单位组织的产品宣讲、报价等采购论证活动，自愿纳入贵单位诚信记录和评价体系管理，严格遵守《医疗器械监督管理条例》、《政府采购货物和服务招标投标管理办法》等法律法规的规定，坚守公平竞争，并无条件遵守本次论证活动的各项规定。我们郑重承诺：如果在本次活动中有以下情形的，自愿接受贵单位或政府采购监管等部门给予相关处罚并承担法律责任。

- （一）未能遵守院方规定提供材料的；
- （二）提供产品品牌和型号、配置、技术参数、质量和服务承诺、报价等虚假材料的；
- （三）采取不正当手段诋毁、排挤其他厂商的；
- （四）向活动组织部门、人员行贿或提供其他不正当利益的；
- （五）产品宣讲或报价后擅自更换产品品牌、型号或降低产品配置等，影响采购活动继续进行的；
- （六）无正当理由放弃项目的；
- （七）恶意投诉的行为：投诉经查无实据的、捏造事实或提供虚假投诉材料的；
- （八）拒绝有关部门监督检查或提供虚假情况的；
- （九）财政、监察部门认定的其他不诚信行为。

公司名称：（盖章）

法人代表或授权委托人签字：

年 月 日

附件 3：产品咨询会资料目录

产品咨询会资料目录

1. 报名回执单
2. 诚信承诺书
3. 产品报价（选配项独立报价，是否需使用专机专用耗材，若需专机专用耗材，需提供耗材型号、单价等信息）
4. 生产企业《医疗器械生产许可证》（复印件）
5. 产品《医疗器械注册证》及《医疗器械注册登记证》（医疗产品必要）（复印件）
6. 厂商授权委托书及被授权人身份证复印件（复印件）
7. 产品详细配置清单（标注标配和选配项）
8. 产品主要技术参数
9. 产品标签/铭牌样稿
10. 售后服务承诺
11. 产品免费质量保证时间
12. 产品彩页及其他

