

河北医科大学第四医院医疗设备采购前技术配置咨询公示补充公示

(招标编号：/)

一、内容：

现补充“全自动微生物培养仪”的配置及重要技术要求及参数，具体以最新补充公示中的内容及附件为准。

二、监督部门

本招标项目的监督部门为/。

三、联系方式

招标人：河北医科大学第四医院

地址：河北省石家庄市健康路12号

联系人：李老师

电话：0311-86095626

电子邮件：/

招标代理机构：瑞和安惠项目管理集团有限公司

地址：石家庄市建设南大街269号河北师范大学科技园B座11层

联系人：高俊杰、李许静

电话：0311-69052016

电子邮件：ruiheanhui2023@163.com

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）：李许静（签名）

招标人或其招标代理机构：_____（盖章）

河北医科大学第四医院

医疗设备采购前技术配置咨询公示

我院为充分了解产品性能及市场情况，保证采购工作顺利开展，根据《医疗设备采购前技术配置咨询管理办法》，拟对以下项目进行配置咨询：

序号	设备名称	数量	配置
1	全自动微生物培养仪	1台	要求具备： 1. 培养箱（能同时检测 ≥ 200 个标本） 2. 条码扫描仪 3. 不间断电源（UPS） 4. 仪器内置电脑系统，视窗式操作，触摸屏操作 5. 打印机 6. 血培养报告分析软件 7. 厂家提供维修、保养和培训服务，每年不低于1次免费仪器校准，并出具正式校准报告。 1) 全自动血培养及培养瓶应获得FDA和CFDA的批准。 2) 单模块可同时检测60个标本，能容量扩充 ≥ 200 个标本。 3) 检测仪可自动完成定标校准。

诚邀有意愿且符合本公告中相关要求的生产厂家报名参加，不接受代理商报名。

报名要求：

- 1、报名截止时间2023年9月4日16:00。
- 2、将报名回执表转换PDF文件发送至ruiheanhui2023@163.com。
- 3、未按要求填写报名回执表视为本次报名无效。

4、报名成功后，邮件会回复微信群二维码截图，请届时关注邮箱信息，扫码进群。

5、技术配置咨询会日期及时间另行通知。

联系人：李老师 联系电话：0311-86095626

地址：石家庄市健康路12号

附件一：

XXX厂家（品牌）报名回执表

序号	设备名称	品牌	规格型号	医疗器械注册证号	联系人及联系方式

厂家确认信息：

承诺提交的资料与上述填写信息真实、有效，如有虚假，承担由此引起的一切责任。

授权代表签字：

厂家名称（公章）：

年 月 日