吉安市中心人民医院模拟定位CT询价公告

 我院拟对部分设备进行现场询价，欢迎具备相关资质的单位前来报名。现将有关事宜公告如下：

设备名称、数量及参数：

1、模拟定位CT； 数量：1

参数：

1.定位CT应选用孔径≥85厘米，以满足放疗患者各种体位要求，60厘米的真实扫描视野和70厘米的拓展视野，配置放疗专用标准床，为保证定位精度，床体应可实现垂直方向和水平方向的独立运动，为保障设备经久耐用，图像清晰，应选用24排32层以上，球管稳定耐用，配置不低于8兆非等效热容的大球管CT.

2.定位CT应配套置高精度移动激光灯、验证模体、增强扫描组件、各种定位体架等各种定位必须之装备。

3.定位CT应可与我院医科达SYNERGY加速器之物理师工作站进行网络对接，以保障数据传输。

4．定位CT还应具备三维数字重建、4D-CT采集等功能。

二、前来参加询价会的厂商须提供以下相关材料（复印件加盖红章）：

1.公司及产品的资质证明材料（公司三证等）。

2.询价产品的制造商或者区域总代理商出具的授权函及参数确认函。

3.法定代表人证书或委托代理人授权书。

4.询价产品的报价函。

5.价格佐证。

6.价格承诺函

注：以上材料一式叁份密封好并加盖公章，（封面注明联系人及联系电话）

递交材料时间：2024年4月12日-4月17日下午17:00

询价地点：递交材料经审核后，另行通知。

附件1：投标询价、议价承诺函；

附件2:产品报价函模板

附件1：

**投标询价、议价承诺函**

致：吉安市中心人民医院

我单位在参加贵方部分＿＿＿＿＿＿项目的（投标询价、议价）活动中，郑重承诺如下：

我方在此声明，本次（投标询价、议价）活动中提供的所有资料都是真实、准确完整的，所投产品＿＿＿＿品牌＿＿＿＿型号（品牌及规格型号）报价为江西省内同期、同型号、同品牌、同配置最低价，如因虚假资料、虚假报价所产生的一切后果完全由我方承担。

 投标单位： （盖章）

 联 系 人：

 联系电话：

附件2：产品报价函模板

 公司报价函

 联系人： 电话： 日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 生产厂家/品牌 | 规格型号 | 单价 | 数量 | 总价 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |

 填写要求：请按照表格顺序填写，不得擅自更改表格内容，报价函上加盖公章