**柳州市中医医院（柳州市壮医医院）**

**信息中心采购需求市场调研公告**

根据信息中心采购业务的需求，拟对采购项目进行市场调研。对采购项目有供应意向的公司，欢迎了解项目需求详情，并提供本公司关于此项目的材料。

**一、拟采购项目的基本情况**

1.拟采购项目：影像人工智能辅助诊断模块（冠脉CTA、头颈CTA）

2.采购数量：1套

3.项目概况：

满足医院影像人工智能辅助诊断要求。

**二、公司提供拟采购项目材料**

1.营业执照；

2.相应业务客户清单；

3.拟采购项目报价表（详见：附件）；

4.拟采购项目技术参数；

**三、拟采购项目材料可以纸质或电子方式投送**

1.电子版采购项目材料：所有材料需加盖公司公章（可加盖骑缝章），以PDF格式发送至联系邮箱。

2.纸质版采购项目材料：所有材料需加盖公司公章（可加盖骑缝章），邮寄至“广西柳州市红葫路6号柳州市中医医院信息中心收”。

**四、拟采购项目公告期限**

1、2025年4月27日至2025年04月30日下午6时00分（邮寄纸质材料以签收时间为准）。过期提交材料的公司，我院有权不予受理。

2.如有疑问，请咨询联系人：陈工

联系电话：0772-3357152

联系邮箱：m15278860097@163.com

**五、联系需求事项**

1.本次调查坚持公平、公正、公开原则；

2.本项目仅为市场调查，并非院内采购招标，后续采购及招标事宜严格依照相关招标采购法律法规及院内制度执行。

3.各供应商必须按项目需求如实制作方案并进行报价，杜绝弄虚作假，胡乱报价。

4.所提交的相关调查资料中如涉及弄虚作假的将被列入我院负面名单。我院对所有参与调查潜在供应商提供的资料进行保密管理。

5.逾期送达或未送达指定地点的市场调查报价文件，我院不予受理。

6.凡参加本次调查的供应商均视为同意并接受上述声明。

柳州市中医医院（柳州市壮医医院）

2024年4月27日

附件：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **似采购项目报价表** | | | | | | | | |
| **似采购项目** |  | | | | **数量** | | |  |
| **项目维保期** | 交付验收合格之日起 个月。 | | | | | | | |
| **项目维保期服务内容、服务承诺** |  | | | | | | | |
| **后续维保费用** |  | | | | | | | |
| 货物名称 | | 品牌型号 | 单价 | 数量 | | | 金额(元) | |
|  | |  |  |  | | |  | |
|  | |  |  |  | | |  | |
|  | |  |  |  | | |  | |
|  | |  |  |  | | |  | |
| 金额合计： | | | | | |  | | |
| **公司名称（公章）：**  **联系人：**  **联系方式：** | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | |
|  |  |