南京市江宁中医院X光安检机采购论证通知

1. 报名截止时间：2025年2月17日12:00

2. 参会时间：2025年2月18日14:30

3. 参会地点：天印大道657号江宁中医院行政楼1105会议室

2.讨论项目及要求：(准备类似标书形式材料正本一本，副本三本，)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 编号 | 论证项目名称 | 项目内容 | 资格要求 |
| 1 | X光安检机采购项目 | 拟采购1台X光安检机，用于1号楼门诊入口安检。要求安检机能识别金属、违禁品等，满足医院内保安全管理要求。同时，施工安装单位要负责：行人出入闸机的移位安装，确保闸机正常运行；对1号楼门诊现有安检门报警器进行维修，使其报警功能正常、声音稳定 。 | 1、企业资质文件：企业简介、营业执照副本、相关资质证书等复印件。2、技术方案：X光安检机技术参数、性能特点，以及安装调试、闸机移位、安检门维修方案。3、报价明细：详细列出设备及服务价格，并注明依据。4、售后服务：明确质保期、维修响应时间、培训使用说明。5、现场考察要求：在报名前，各供应商需前往项目现场进行实地安装考察。通过现场考察，充分了解场地环境、设备布局等实际情况，以便制定更具针对性与可行性的方案。6、文件装订与密封：响应文件用A4纸装订成册，密封并在密封处加盖公章 。 |

3. 请意向参与者务必于报名截止日前将报名表发送至邮箱njsjnzyybwk@163.com

4. 报名表（参与人数不多于2人）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 论证公司 | 意向项目名称 | 参与人数 | 联系电话 |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

1. 联系电话：

87150266 联系人：汤凯

南京市江宁中医院

2025年2月10日