攀枝花市中心医院全麻电动牙科椅设备采购前调研函

我院拟采购一台全麻电动牙科椅设备，安装在新区医院。请各有意此项目的投标人与我院医学装备部罗锋联系。

一、价格调研

请各投标人按照以下设备清单进行报价。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 全麻电动牙科椅设备报价清单 | | | | | | |
| 序号 | 设备名称 | 医院需求（开展项目：功能、速度） | 数量 | 价格（万元） | 品牌 | 规格型号 |
| 1 | 全麻电动牙科椅 | 用于口腔疾病的检查及治疗的专用设备，结构符合人体工程学原理，稳定性好，满足四手操作的需要，并具备全麻手术治疗的特殊椅位，操作简便、安全、可靠，杜绝交叉感染，可用于口腔牙体牙髓、修复、口腔外科、牙周等口腔综合科进行常规治疗，也可用于颌面外科手术室。 | 1 |  |  |  |
|  | | | | | | |

二、价格佐证材料

必须提供价格佐证材料（与其他医院签订的合同或中标通知书等），证明所报价格的合理性。

三、售后服务方案

提供本次调研设备的售后服务方案，方案中必须包括设备的质保期，设备耗材供货期，设备巡检安排，售后服务地点等。

四、报价清单、价格佐证材料、售后服务方案、公司资质材料加盖公司鲜章后PDF版，同时报价单需要电子版一份传：1076557913@qq.com邮箱。

五、调研截止时间2024年7月29日