

南方医科大学南方医院增城院区（广州市增城区中心医院）血液成分分离机采购项目

南方医科大学南方医院增城院区（广州市增城区中心医院）血液成分分离机采购项目市场调研公告

南方医科大学南方医院增城院区（广州市增城区中心医院）因业务发展需要拟购医学设备，为充分了解市场情况，拟对南方医科大学南方医院增城院区（广州市增城区中心医院）血液成分分离机采购项目进行公开市场调研。现委托广东省机电设备招标有限公司开展市场调查，欢迎符合要求的供应商参加。

一、项目基本信息：

1、项目名称：南方医科大学南方医院增城院区（广州市增城区中心医院）血液成分分离机采购项目

2、拟购设备及需求情况：

序号	产品名称	数量	功能需求
1	血液成分分离机	1台	详见附件1《南方医科大学南方医院增城院区（广州市增城区中心医院）血液成分分离机采购项目市场调研资料》

二、报名资料要求：

- 1、详见附件1《南方医科大学南方医院增城院区（广州市增城区中心医院）血液成分分离机采购项目市场调研资料》
- 2、如供应商提供的产品为带专机专用耗材设备，还须同时提供附件2《设备专机专用耗材试剂资料清单（耗材）》及附件3《专机专用耗材试剂目录》。（如不涉及，此项无需提供）

三、报名资料响应截止时间：

2025年06月03日17:00前

四、报名资料递交方式：

- 1、将报名资料电子版发至指定邮箱：gzzfcgsb@163.com。
- 2、邮件主题命名格式：南方医科大学南方医院增城院区（广州市增城区中心医院）血液成分分离机采购项目市场调研报名资料+公司名称。
- 3、文件格式：word版本以及PDF版本（加盖公章）。

五、注意事项：

- 1、请在报名截止时间前严格按照报名资料要求准备材料提交审核。
- 2、报名资料响应时间截止后，恕不接受报名。

六、联系方式

1、采购单位

采购单位：南方医科大学南方医院增城院区（广州市增城区中心医院）

地址：广州市增城区宁西街创新大道**28**号

2、代理机构

代理机构：广东省机电设备招标有限公司

地址：广州市越秀区金鹰大厦**9**楼

联系人：李小姐

联系电话：**020-83602919**

附件**1**：《南方医科大学南方医院增城院区（广州市增城区中心医院）血液成分分离机采购项目市场调研资料》

附件**2**：《设备专机专用耗材试剂资料清单（耗材）》

附件**3**：《专机专用耗材试剂目录》

附件**4**：《供应商产品信息收集表》

发布日期：**2025年05月26日**