

# 核磁共振成像系统等医疗设备市场调研公告

广东省国际工程咨询有限公司受广州市白云区第二人民医院委托，对核磁共振成像系统等医疗设备进行市场调研，欢迎符合条件的供应商报名推荐产品。本项目只允许国产设备报价。

## 一、调研设备内容与数量

序号	设备名称	数量	单位	预算总价 (万元)
1	核磁共振成像系统（MR）	1	套	1,080.00
2	血液透析滤过机	1	套	22.50
3	激光仪	1	套	9.00

## 二、参加调研须知

- 1、本次参与调研的供应商需提供《调研设备清单》中参加产品的所有调研资料，本次所有产品的质保期均为3年；核磁共振成像系统（MR）属于交钥匙工程，供应商应考虑报价。
- 2、参与本次调研的供应商应严格遵循真实、诚信的原则，所提供的调研资料应确保真实、合法、有效，无任何虚假、伪造和夸大的情况。
- 3、已按本项目采购需求调查公告报名的供应商于指定时间现场递交报价资料，参与市场调研会议（需提供PPT）。报价资料份数以及市场调研会议时间地点另行通知。

## 三、报名资料清单及要求

本调研项目采用邮件咨询报名的方式。请有兴趣参与本次调研的市场主体发送邮件到邮箱gzebid4\_re@163.com获取附件1-7的相关资料。报名邮件务必注明：参与调研的项目名称、供应商全称、联系人、联系电话、邮箱地址、想要领取的设备序号及设备名称等信息。

序号	资料名称	备注
1	调研设备清单	模板见附件1
2	市场调研报名表	模板见附件2
3	市场调研报名资料基本要求	模板见附件3
4	市场调研情况报告	模板见附件4
5	生产厂商的企业规模声明函	模板见附件5
6	调研诚信保证函	模板见附件6
7	报价函	模板见附件7

## 四、调研反馈材料要求及联系方式

- （一）调研时间：2025年6月25日至2025年7月2日。
- （二）提交要求：请有兴趣参与本次调研的市场主体务必严格按照“三、报名资料清单及要求”顺序扫描，整理好后发送至指定邮箱：gzebid4\_re@163.com（其中《调研设备清单》《市场调研情况报告》《报价函》同时以excel/word 格式发送至该邮箱）。注意邮件以“调研设备清单序号+公司名称”命名，所有产品整理为一份压缩资料发送到上述邮箱。
- （三）如有疑问，请发至邮箱gzebid4\_re@163.com。

## 五、注意事项

- （一）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，否则报价无效。
- （二）项目严禁各供应商进行恶意串通、恶意竞争或其它影响公平公正损害单位利益等违规行为，一经查实，将有关单位列入供应商黑名单，并视情节轻重，上报主管部门。
- （三）参加本次调研单位应充分悉知：本次调研仅作为项目开展前的市场调研阶段，本项目将在调研结束后组织公开招标择优选择供应商，参与项目招标投标活动供应商不限于本次参加调研的单位。

广东省国际工程咨询有限公司

发布时间：2025 年6月25日