|  |
| --- |
|  |
| 关于征集HIV/梅毒双检试剂盒供应商公告南方医科大学皮肤病医院拟举办医疗耗材调研会，现邀请符合要求的供应商或厂商参加，有关事项通知如下：一、拟购耗材名称和需求

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称** | **需求** |
| 1 | HIV/梅毒双检试剂盒 | 1、用一个试剂盒完成两种疾病的检测；2、HIV : 灵敏度– 99%以上 / 特异度– 99%以上；梅毒: 灵敏度– 99%以上 / 特异度– 99%以上 ； |

二、资质要求1.封面格式：产品名称、型号/规格、品牌（进口则写明中英文两种）、代理公司、联系人、联系方式；（加盖鲜章）2.报价单；（加盖鲜章）3.按照产品特点提供产品彩页，介绍产品性能特点及优势；（复印件加盖鲜章）4.产品市场销售业绩和用户一览表；供广州市内三甲医院发票复印件；（复印件加盖鲜章）5.生产厂家的营业执照、医疗器械生产企业许可证；（复印件加盖鲜章）6.供应商的营业执照、医疗器械经营许可证、医疗器械经营备案凭证;（复印件加盖鲜章）；7.医疗器械注册证或备案证、医疗器械注册证或备案证在食药监局网页查询截图；（复印件加盖鲜章）8.厂家给供应商的代理授权书、供应商给销售人员的销售授权书；供应商法定代表人身份证复印件、销售人员身份证复印件等；（加盖鲜章）9.有知识产权、代理权等方面纠纷的供应商及产品不予考虑。本院保留择优选择三家或以上供应商的权利。不得出现围标、陪标等违规行为，一经发现，将列入本院供应商黑名单。三、报名方式地点：广州市越秀区麓景路2号南方医科大学皮肤病医院5楼设备科联系电话：020-83028385联系人：杨老师时间：自公告之日起3日内，递交资料请预约时间1. 调研时间

另行通知                               |