|  |
| --- |
|  |
| 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 |