**江油市人民医院**

**热偶电极采购需求**

1. **项目名称、数量、预算金额:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 分包号 | 序号 | 项目名称 | 型号 | 数量 | 预算金额（万元） | 备注 |
| 分包1 | 1 | 热偶电极 | CSK-TC10 | 1 | 2.9 | 须匹配我院射频消融治疗仪，品牌‌[Baylis](https://www.baidu.com/s?rsv_dl=re_dqa_generate&sa=re_dqa_generate&wd=Baylis Medical&rsv_pq=cbcc346400b2620a&oq=BAYLIS&rsv_t=a2e18YbRf4TWQm+XJgeGkVao4jppJs1wyk1WebuVKm9SG8ivr7ej2IbxuaJxUwGM1dF7zA&tn=68018901_3_dg&ie=utf-8" \t "https://www.baidu.com/_blank)贝利斯，型号PMG-230，质保6个月。 |
| 2 | 热偶电极 | CSK-TC15 | 1 | 2.9 |

**二、项目类型：**货物类

**三、拟用采购方式及评审方法：**院内比选（最低评标价法）

**四、资格要求：**

1.具有独立承担民事责任的能力。（提供承诺函）

2.具有良好的商业信誉。（提供承诺函）

3.具有健全的财务会计制度。（提供承诺函）

4.具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。（提供承诺函）

5.有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。（提供承诺函）

6.参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。（提供承诺函）

7.不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他供应商参与同一合同项下的采购活动的行为。（提供承诺函）

8.不属于为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商。（提供承诺函）