

范县人民医院脑部与区域氧饱和度检测仪采购项目采购技术参数及专家论证意见公示

各潜在供应商：

范县人民医院脑部与区域氧饱和度检测仪采购项目采购拟采购进口产品脑部与区域氧饱和度检测仪一套，现根据《河南省财政厅关于对省级政府采购进口产品实行审核前公示相关问题的通知》和《关于进一步规范政府采购操作执行行为有关问题的通知》，现将拟采购进口产品的技术指标和功能及专家论证意见进行公示。

公示期限：五个工作日，2022 年 07 月 19 日 00 时 00 分至 2022 年 08 月 02 日 23 时 59 分。

请能够满足技术参数和功能要求的国内产品供应商及时联系，并对公示的内容是否有倾向性、歧视性、排他性等提出建议。请于公示期满后 2 个工作日内以实名书面（加盖单位公章且经法定代表人签字、包括联系人、地址、联系电话）形式一次性将意见（附相关证明和依据材料、法人授权委托书、被授权人身份证复印件（查看身份证原件））反馈至采购人和采购代理机构。逾期未提交或未按照要求提交的质疑函将不予受理。

采购人信息

名称：范县人民医院

地址：河南省濮阳市范县新区黄河路 316 号。

联系人：张先生

联系方式：13513935696

采购代理机构信息（如有）

名称：天马盛鼎项目管理有限公司

地址：山东省菏泽市开发区中华世纪城 B 座 1402 室

联系人：王女士

联系方式：13781363490

发布时间：2022 年 7 月 26 日