

丘北县中医医院病理科建设服务、检验样本外送检测服务咨询会邀请函

为能更好地了解项目建设及服务要求情况，保证采购工作的公平、公正、公开顺利开展，对以下项目开展需求调查，现诚挚邀请符合要求的服务公司或代理商及建设公司参加，具体情况及要求如下：

一、项目基本情况

序号	项目名称	国产或进口	项目概况、功能需求、配置需求简述	所属科室
	病理科建设服务	国产	结合医院现实情况，提供病理科开科相关技术支持与样本阅片服务。	检验科
	检验样本外送检测服务	国产	检验科无法开展的项目委托符合资质的第三方实验室检测。	检验科

二、邀请方式

（一）项目推荐方式：采用 PPT 现场讲解模式，陈述时间限制为 7 分钟，技术答疑时间限制为 3 分钟。（讲解内容：①核心建设方案；②同类业绩建设项目及收费标准；③提供云南省内最新用户中标通知；④列明有无其他增值服务，⑤项目后续服务。）

（二）讲解时间：2025 年 10 月 14 日下午 14：20 分开始

（三）讲解地点：2 号会议室（门诊综合楼 5 楼）

（四）联系电话：0876-4129986

（五）技术咨询电话：马兵丽老师：17308895497（工作日）

注：参加本次咨询会前务必联系马兵丽老师进行方案资料收集，资料发送邮箱 3123770062@qq.com。

三、报名资料要求

营业执照、法人身份证、讲解授权委托书、讲解授权人身份证、无违法犯罪承诺书等资料复印件并加盖公司鲜章，以及项目均需所有相关要求资料。

四、报名资料收集方式

报名公司请把附件一、附件二及公司资质邮寄方式进行报名登记（接收资料截止时间：2025 年 10 月 11 日），无报名资料登记表或超期时间接收资料的不接收现场讲解，讲解顺序按照接收时间先后顺序安排。（备注：报名资料邮寄地址：云南省文山州丘北县护城路 1 号--丘北县中医医院后勤楼二楼采购科杨老师收，联系电话：18183762235，邮寄人注明公司名称、联系人、联系电话，如不按要求注明后果自负。）

五、咨询会基本情况声明及重要提示

（一）报价应为人民币报价，其他货币报价视为无效报价。

（二）咨询会项目服务为国产产品讲解。

（三）咨询会将对项目服务相关事宜进行详细咨询，须派项目专员或工程师对建设及服务项目等情况进行讲解。

（四）本次咨询活动根据《政府采购需求管理办法》开展需求调查，不代表项目采购结果，自愿参与，不向各参与人支付或收取任何相关费用。

（五）若在咨询会过程中发现提供虚假材料或者有串通等违法行为的，将向财政部门报告，由财政部门及行政监督部门依照政府采购相关法规规定处罚；构成犯罪的，由司法机关依法追究刑事责任。

(六)相关资料一经递交后,不予退回。

(七)请提前10分钟到达会议地点签到,超过会议时间仍未签到的,视为自动放弃讲解资格。

(八)因参与人未详细阅读信息导致的一切后果由参与人自行承担,医院不承担任何责任。

(九)参与人自行负责在咨询会中所发生的人员伤亡和财产损失。

(十)讲解人如需现场踏勘的请自行安排,医院不统一安排,讲解人在考察现场中介绍的项目场地和相关的周边环境情况,仅供讲解人在编制方案时参考,医院不对讲解人据此作出的判断和决策负责。

(十一)本次需求咨询会最终解释权为丘北县中医医院所有。

六、邀请函发布媒介

本次咨询邀请函及咨询有关的通知在“丘北县中医医院官网网站及公众号”上发布,讲解公司应随时查看,以获取最新信息。因讲解公司未查看网站信息导致的一切后果由讲解公司自行承担。我单位对其他网站或媒体转载的邀请函及邀请内容不承担任何责任。

