|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **镇江市第一人民医院采购意向公告** | | | | | | | |
| 为便于供应商及时了解我院采购信息，现将我院有关采购意向公告如下： | | | | | | | |
| **序号** | **采购项目名称** | **采购需求概况** | **采购预算（万元）** | **预计采购时间** | **是否专门面向中小企业采购** | **是否采购节能产品、环境标志产品** | **备注** |
| 1 | 乳管镜维修 | 品牌为博莱德乳管镜因故障需进行维修。  需满足以下需求：   1. 要求维修配件为博莱德原厂全新配件，并保证配件来源的合法性。   2、具有博莱德厂家授权或具有该设备维修相关资质。 | 3 | 2023.11 | - | - | 截止至采购意向公告发布之日起5个工作日内接受报名，逾期不再受理。 |
| 本次公开的采购意向是本单位采购的初步安排。 | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 联系部门：医学装备科 | | |
|  |  |  |  |  | 联系人：夏松 | | |
|  |  |  |  |  | 联系电话：15862939961 | | |