|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | 导光束 | STORZ 3D腹腔镜导光束五根，需满足以下需求：   1. 导光束型号为495TIP。 2. 导光束必须为原厂全新配件，并保证配件来源的合法性。 | 4.5 | 2024.8 | - | - | 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 | | |