

采购清单

采购单位	西安医学院附属汉江医院		备案函号	ZCSP-省本级-2023-01707			
项目名称	白内障超声乳化仪采购项目						
财政拨款	¥ 0.00		财政专户管理 资金	¥ 0.00			
其他财政资金	¥ 600,000.00		保障性资金	¥ 0.00			
序号	品名	采购标的	单价	数量	单位	总价	技术参数
1	其他医疗设备	白内障超声乳化仪采购项目	600,000.00	1	台	600,000.00	数量：1套；要求：进口；保修期：2年。用途：用于眼科白内障超声乳化手术。投标人资格要求：1.法人授权委托书、单位介绍信、被授权人身份证、所投产品生产厂家的授权书或长期销售代理证书。2.医疗器械注册证、报关单、进出口商品检验检疫报告单；代理销售企业营业执照，医疗器械经营许可证或经营备案凭证。
2							
3							
4							
5							