杭州中惠医疗器械有限公司关于光学产品供应商 遴选市场调研公告

杭州中惠医疗器械有限公司为了更好地服务于患者,提高配镜质量,现就光学产品供应遴选采购项目进行市场调研,欢迎有资质的供应商前来报名。

一、采购内容

- 1、采购角膜塑型镜一批,预计采购额 50 万元/年;进口品牌:CRT、阿尔法、欧几里德等;国产品牌:梦戴维、普诺瞳、欧普康视等。
- 2、采购镜片一批(包括离交镜片),预计采购额 40 万元/年,品牌要求:市场主流国产、进口品牌。
- 3、采购各类镜架(成人、儿童)一批,预计采购额 10 万元/年,品牌要求:市场主流国产、进口品牌。
- 4、采购老花镜(成品)一批,预计采购额5万元/年,品牌要求:市场主流国产、进口品牌。
 - 二、采购年限:2年

三、供货地点

杭州中惠医疗器械有限公司采购的视光产品分别用于浙江省中医院湖滨院区配镜点、钱塘院区配镜点和浦江县中医院配镜点。

四、供应商资格要求:

- 1、具有工商注册实体企业的法人,能独立承担民事责任。
- 2、具有报名产品的代理资质、医疗器械经营许可证等合法、真实、有效证件。
 - 3、业绩证明:具有相关项目的合作企业及经营业绩等。

- 4、具有完善高效的售后服务体系。
- 5、角膜塑型镜的测配,企业要有足够的专业技术人员,具备独立承担本次遴选项目的能力,具有相应的工作经验及资格证书。
- 6、根据中惠公司目前情况,需要供应镜片或镜架的厂家能够解 决加工问题。

五、报名所需资料:

- 1、法定代表人授权书(原件);
- 2、被授权人身份证(复印件);
- 3、有效的营业执照副本(法人证书)等复印件(复印件加盖单位公章);
 - 4、报名表: 见附件

以上 2-4 项内容需加盖公司鲜章,资料需装订成册,共提供 5份,正本 1 份,副本 4 份。

六、报名及资料递送 06 时间: 2022 年 1 月 24 日上午 8:00—2 月 9 日下午 4:00,节假日除外。联系人: 钱江英 联系电话: 18958032260

七、报名地点: 杭州中惠医疗器械有限公司办公室(邮电路 23 号长城资产大厦 528)

杭州中惠医疗器械有限公司 2022 年 1 月 24 日

附件:

杭州中惠医疗器械有限公司光学产品采购供应商遴选 市场调研报名表

报名单位:					年	月	日
物资名称	品牌	来源		建议零售		扣率	
		进口	国产	(可附彩色	图册)	1H .	•
服务方案							
技术人员情况(包括技术培训等)							
备注							