## 绍兴市中医院强脉冲光与激光系统采购项目需求公示

****公示简要情况说明：****  绍兴市中医院强脉冲光与激光系统采购项目将进入采购程序，为进一步提高政府采购的公开透明，确保采购需求的规范合理，保证政府采购项目的顺利开展，现对该项目采购文件公示如下，并征求意见。

****一、意见征询编号：****  ZJXSC-2024-245

****二、征求意见范围：****  1.是否出现限制品牌、型号；  
2.是否出现明显的倾向性意见和特定的性能指标；  
3.影响政府采购“公开、公平、公正”原则的其他情况 。

****三、征求意见递交及接收：****

****1、意见递交时间：****  2024-09-06  17:00之前

****2、意见递交方式：**** 书面及电子邮件，请与项目联系人确认接收，否则视为供应商未提交书面意见建议。

****3、意见接收机构：****   浙江翔实建设项目管理有限公司

****4、联系人：**** 娄佳琴

****5、联系电话：**** 13376873230

****6、联系邮箱：****  1060603016@qq.com

****四、合格的修改意见和建议书要求****

1.供应商提出修改意见和建议的，书面材料须加盖单位公章和经法人代表签字确认，是授权代理人签字的，必须出具针对该项目的法人代表授权书及联系电话。  
2.专家提出修改意见和建议的，提供本人的联系电话。  
3.各供应商及专家提出修改意见和建议内容必须是真实的，并附相关依据，如发现存在提供虚假材料或恶意扰乱政府采购正常秩序的，一经查实将提请有关政府采购管理机构，列入不良行为记录。

****五、注意事项：****

     采购人联系方式：绍兴市医院，联系人：傅利萍，联系电话：0575-89109951