**济宁市中西医结合医院手术麻醉管理系统采购**

**征集信息公告**

济宁市中西医结合医院现对如下手术麻醉管理系统采购进行征集论证参数信息，现发布公告，公开征求潜在供应商产品信息，有关事宜公告如下，欢迎潜在供应商前来参加。

一、本次征求意见涉及内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 类型 | 名称 | 数量 | 周期（日） |
| 1. 手术麻醉管理系统 | 手术麻醉管理系统 | 1套 | 10 |

二、参加本项目论证的各潜在供应商必须按时向联系人提供项目建设方案，重点包括功能列表、招标参数、报价、实施方案等。 过期不候。请把相关信息发至下面邮箱.

三、现场考察时间和地点

时间：2019年8月28日- 2019年9月07日

地点：济宁市中西医结合医院（荷花路127号）

四、联系方式

联系人：张老师       联系电话：      0537-3152621

邮箱：   rczyyxxk@126.com

二Ｏ一九年 八月二十八日