我院因工作需要，拟对相机、微距镜头、环形闪光灯采购项目进行市场调研，欢迎各潜在供应商报名参加，本次市场调研要求如下：

**项目名称：**单反相机、微距镜头、环形闪光灯采购项目

**一、 项目清单及要求**

**1、货物名称、数量**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 数量 |
| 1 | 相机 | 1个 |
| 2 | 微距镜头 | 1个 |
| 3 | 环形闪光灯 | 1个 |

**2、参数**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 参数 | 单位 | 数量 |
| 1 | 相机 | 1、具有自动对焦/自动曝光的单镜头无反光镜数码相机  2、单卡槽，SD/SDHC/SDXC存储卡（兼容UHS-II）  3、CMOS图像感应器（自查全像素双核CMOS AF）  4、约2420万像素 | 套 | 1 |
| 2 | 微距镜头 | 1、全画幅  2、中远摄微距  3、F2.8  4、5级镜头防抖  5、8级协同防抖  6、SA控制环 | 个 | 1 |
| 3 | 环形闪光灯 | 1. 真是闪光指数GN14   2、自动TTL/全手动/AB光比/AB独立闪光  3、传输范围20-500cm  4、灯光自动变焦/手动变焦  5、内置自动辅助对焦灯 | 个 | 1 |

**3、主要用途**

用于口腔高端修复及口腔正畸，为了保存原始数据进行治疗过程中以及术后的对比，需要留存影像数据。

**二、供应商资格要求简要说明：**

1. 具备独立承担民事责任的能力；

2. 在中国境内注册并且有独立法人资格的企业；

3. 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

4. 具有履行合同所必须的设备和专业技术能力；

5. 参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6. 本项目不接受联合体投标。

**三、供应商应递交的资料**

1、承诺函；

2、授权委托书；

3、报价单；

4、法人和被授权人员身份证复印件；

5、公司及人员资质证明文件；

6、类似服务应用的业绩；

7、提供具体方案（包含硬件品牌、型号、参数等）。

**四、报名要求**

按要求填写资料 (请于文末下载附件模板)。

电子版资料：将技术参数(Word版资料)发送至电子邮箱6021511＠qq.com。

纸质资料：将资料按照第三条要求顺序排列并装入抽杆文件夹，勿须编页码,加盖公司鲜章后邮寄至医院。

未按照以上要求提供资料视为无效。

三台县人民医院信息管理科

2022年12月12日

咨询联系人及电话：严老师15982964992

接受咨询时间：法定工作日8:00-12:00， 14:30-18:00

快递地址、联系人及电话：绵阳市三台县人民医院信息管理科，严老师15982964992。

接收资料截止日期： 2023年12月18日17:30（北京时间）。