

## فرم استعلام خرید کالا و یا خدمات

از: مرکز آموزشی و درمانی امام رضا (ع)

سلام علیکم

احتراماً این مرکز در نظر دارد، خرید یک دستگاه EMG با مشخصات ذیل را از طریق استعلام بها، خریداری نماید. لذا خواهشمند است پیشنهاد قیمت خود را مطابق با اطلاعات ذکر شده در ذیل در سربرگ رسمی شرکت تکمیل و پس از مهر و امضاء تا تاریخ..... در پاکت سر بسته تحویل دبیرخانه محرمانه (حراست) داده و رسید مربوطه را اخذ نمایید. بدیهی است پاکتهای واصله در موعد مقرر با حضور مسئولین مربوطه گشایش و از برنده جهت اقدام آتی دعوت به عمل خواهد آمد.

### الف- اطلاعات مورد نیاز در خصوص دستگاه

- ۱- دارای ۴ کانال ثبت اطلاعات EMG باشد.
- ۲- دارای برنامه کامل پردازش EMG باشد.
- ۳- دارای برنامه کامل پردازش NCS باشد.
- ۴- دارای Evoked سه گانه ABR, VEP, SEP باشد.
- ۵- دارای قابلیت SF EMG باشد.
- ۶- دارای قابلیت Quantitative EMG باشد.
- ۷- دارای کلیه تجهیزات مورد نیاز جهت تحریک و ثبت اطلاعات باشد.
- ۸- دارای کامپیوتر و پرینتر مطابق با تائیده شرکت سازنده دستگاه EMG باشد.
- ۹- دارای توالی مناسب طبق طراحی شرکت سازنده دستگاه EMG باشد.

ب- دارای دو سال گارانتی تعویض برای تمامی قطعات و ۱۰ سال خدمات پس از فروش باشد.

ج- دارای مجوز نمایندگی از اداره کل تجهیزات پزشکی باشد (دستگاههایی که مجوز آنها در سایت [Imed.ir](http://Imed.ir) منقضی گردیده در پروسه استعلام حذف خواهد گردید).

د- دارای مجوز CE و یا ترجیحاً FDA باشد.

ه- در پیش فاکتور به صورت دقیق مارک، مدل، نام کمپانی سازنده، کشور تولید کننده، آیتها به صورت مجزا همراه با قیمت هر آیت، و کلیه عوارض و مالیاتها ثبت گردد.



شماره .....  
تاریخ .....  
پیوست .....

و- محل تحویل دستگاه مرکز آموزشی درمانی امام رضا (ع) بوده و هیچ گونه هزینه نصب و آموزش باربری از طریق این مرکز پرداخت نخواهد گردید.

مدیر مرکز  
رئیس ادارہ حسابداری  
مسئول کتبات  
مسئول تجهیزات و درمانی و تجهیزات امام رضا (ع) تبریز  
پزشک معالج  
دکتر پناک کاشانی تبریز  
دکتر مینا افتخار ساوات  
متخصص طب قلبی و نولینگی  
تبریز