

楚雄彝族自治州精神病医院

楚雄州精神病医院关于可穿戴智能设备 (手环) 线下咨询会的公告

根据楚雄州精神病医院采购相关规定, 楚雄州精神病医院将于近日对医院一批智能手环进行采购前院内咨询会, 请各潜在响应人认真阅读本公告内容, 并自行按要求准备相关材料。

一、咨询会项目清单

项目序号	产品名称	使用科室	单位	数量
1	智能手环	临床心理科、临床心理二科、三科、四科	套	150

二、报名时间及方式

- 报名截止时间: 2025 年 9 月 28 日 08:00;
- 报名方式: 按要求准备材料通过邮箱报名;
- 项目咨询: 刘老师, 0878-6169698。

三、咨询会资料要求

- 咨询会需准备的资料
 - 产品彩页
 - 软件著作权登记证书
 - 产品技术参数

D、楚雄州精神病医院项目报价表（附件 1）

E、楚雄州精神病医院智能手环咨询报名表（附件 2）

2、要求如下：

2.1 A、B 项资料请扫描成 PDF 文件。

2.2 C 项资料请准备 word 文件。

2.3 D 项请在附件下载填写 word 文件（需盖章）。

2.4 E 项请在附件下载填写 Excel 文件。

2.5 总体要求：A-E 项打包成一个压缩包，命名为《楚雄州精神病医院智能手环咨询-XX 公司》，发送压缩包文件到我科邮箱 cxzdermyysbk@163.com。收到后我院会回复查收邮件，并附带一个序号为报名顺序，请注意接收。

四、咨询会要求及时间安排

1、咨询会时间：具体时间安排待报名结束电话通知。

2、咨询会安排：线下会议进行。为提高会议的效率和质量，咨询会召开前，达不到上述准备要求的，邀请方将不通知报名公司参会。

会议开始后，根据报名统计顺序参会（报名成功回复邮件会额外附带一个数字，代表公司报名顺序，咨询会将按照报名顺序通知，请注意报名顺序，未收到回复邮件请及时电话咨询）。

现场进行交流时，受邀方可通过 PPT 或实物进行现场陈述（时间控制在 20 分钟内），所有受邀方需携带实物到场展示，陈述内容至少包含生理指标监测功能（如生命体征监测、睡眠质

量监测等）、行为监测功能（如定位功能、电子围栏等）、安全防护功能、治疗干预功能、安全与隐私保护及数据管理等；同时，受邀方需派遣熟悉产品方案、产品功能、业务流程、技术指标、项目实施、售后服务及商务条款等情况的人员参会，我院将就该项目相关事宜与受邀方展开详细交流。

五、注意事项

（一）现场咨询会主要围绕产品功能、过往业绩，项目实施和售后服务方案等几个方面进行陈述，整个咨询会时间以邀请方的规定为准。

（二）响应人应确保所提供资料真实、准确、完整，若发现提供虚假资料，将取消其参与本次咨询会及后续相关采购活动的资格，并依法依规追究相应责任。

（三）本咨询会为采购前期的产品技术咨询，未来所采购的设备品目、数量以最终医院官网或政府采购网公布的采购公告为准。

（四）各受邀方应充分准备参加咨询会要求的各项材料和需交流的内容，咨询会不做受邀方交流结果的排名，咨询会与后续项目招标采购无直接关系。

（五）邀请方不承担受邀方参加咨询会过程中产生的任何费用和与之带来的一切风险、责任、后果。

六、免责声明

（一）本次市场调查暨项目咨询会以自愿参加为原则，是否参加本次咨询会不作为今后参加项目投标的资格条件，我医院不对参加咨询会的单位有任何承诺；

（二）本公开咨询会在楚雄州第二人民医院的官网公开发布，欢迎具备条件的单位按规定期限报名并认真准备参与本次咨询会，逾期视为自动放弃，对此我医院不承担任何责任；

（三）本公告的内容不作为后续项目招投标的任何依据。

附件：1、楚雄州精神病医院项目报价表

2、楚雄州精神病医院智能手环咨询报名表

