# 关于征集医疗设备供应商的通知

# 我院拟采购一批设备,详见附表一：《设备需求表》,现开始征集供应商，报名需提供：

# 1、供应商资质2、生产商资质3、医疗器械注册证（设备、专属耗材）4、产品授权书（设备、专属耗材）5、业务员授权书及社保缴费证明（由社保机构出具在其本单位的近6个月的养老保险证明）6、法定代表人居民身份证复印件7、被授权人居民身份证复印件8、技术参数9、配置清单10、产品彩页11、收费项目明细（包含收费项目名称、收费价格、耗材收费项目名称、耗材收费价格、耗材报价、耗材平均每人份价格）12、现行设备和耗材价格证明3份（销售合同复印件）13、与所报产品同型号用户名单14、售后服务承诺书(附设备操作流程、设备培训内容、三级保养规范)

# 以上资料，加上封皮及目录，扫描电子版在规定时间内发至医学装备部邮箱dyyysbzl@126.com。邮件名称：项目编码+设备名称+公司名称，不需再交纸质版。要求封皮按照附件二《封皮》，首页按照附件三《报名表》制作。

报名截止时间：2022年5月28日

报名地址：石家庄市建华南大街365号 医学装备部

 医学装备部

 2022年5月24日

附表一：《设备需求表》

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目编码 | 项目名称 | 数量 | 功能需求 |
| 1 | 肌电图、诱发电位仪 | 1 | 用于神经、肌肉疾病的诊断。肌电图、体感诱发电位、听觉诱发电位、视觉诱发电位等。 |
| 2 | 视频脑电图机 | 2 | 用于神经内、外科、儿科、老年病科等疾病的诊断。脑电图、特殊脑电图、脑电图录像监测、脑电图脑电发生源定位等。 |
| 3 | 可视穿刺系统（光纤输尿管肾镜、导引针） | 1 | 适用范围：前列腺癌筛查；肾脏穿刺活检1.泌尿外科专科超声设备，轻巧便携2.一键TGC复位技术、同屏凸-线双幅导航技术、全屏图像自由放大技术、1000帧图像存储技术、临床影像教学软件等多种专业软件；3.超声引导下穿刺无创、无辐射；4.超声可实时观察穿刺针在组织的运动情况；5.设备采用无线设计，便于消毒，可低温等离子消毒。 |
| 4 | 低温等离子体多功能手术系统 | 1 | 适用于泌尿外科前列腺增生，尿道狭窄，非侵润性膀胱癌。1.高清、影像清晰，可连接摄像系统；2.有操作孔可置入电切环；3.工作距离小于26Fr，镜子与镜鞘之间连接紧密，无渗漏；4.手件连接件可反复消毒使用。 |
| 5 | 阴茎硬度测量仪 | 1 | 适用范围：用于ED疗效的客观评估，指导给药 选择手术方式，指导创伤性ED的治疗方法并预测疗效，对冲击波治疗ED的验证，促进泌尿男科性医学的临床研究和ED司法鉴定的开展。1. 泌尿生殖器手术，鉴别诊断心理性与器质性勃起功能障碍 是诊断阳痿的金标准，可预测创伤性ED的治疗效果，指导治疗方法；
2. 评估手术方式对勃起功能的影响，避免医疗纠纷，客观评估物理治疗及对并发症的处理措施；
3. 所测结果已被国家司法部和公安部作为ED法医学司法鉴定的评判依据，是ED法医学司法鉴定的必备设备及金标准。
 |
| 6 | 输尿管镜 | 1 | 适用范围：输尿管结石、肾结石患者。1.高清，影像清晰，可接入摄像系统，能拍照；2.有操作孔可置入异物钳、活检钳等；3.可反复消毒使用；.4.高清，影像清晰，辨析度要高，如能自动对焦更好；5.可接入摄像系统，能拍照；能录像；6.有操作孔，可置入异物钳、活检钳等；7.操作孔2个。 |
| 7 | 经皮肾镜 | 1 | 适用范围：肾部结石患者。1.高清镜头，影像清晰，可接入摄像系统，能拍照；2.有操作孔可置入异物钳、活检钳、取石钳等；3.可反复消毒使用；4.清，影像清晰，辨识度高，可自动对焦更好；5.可接入摄像系统；6．兼容性好；7.有操作器械通道，可置入异物钳、活检钳等。 |
| 8 | 经颅磁刺激仪 | 1 | 适用范围：应用于脑瘫、自闭症、多动症、抽动症、认知功能障碍、脑发育不良的治疗。1.增加脑血管弹性，改善病灶的血液循环，改善脑组织的代谢环境；2.可同时治疗4个患者；3.增加评估功能：感觉系统发展测试；注意力评测；记忆力测试及训练。 |
| 9 | 呼气分析仪 | 1 | 适用范围：大气道与小气道炎症；上呼吸道与下呼吸道感染、过敏及炎症； 支气管哮喘； 慢性咳嗽； 慢性阻塞性肺疾病和其它呼吸道炎症；原发性纤毛运动障碍；社区支气管哮喘和慢性阻塞性肺疾病等气道疾病的流行病学研，大气道检测、小气到检测、大小气道联合检测、上下气道联合检测、鼻呼检测；兼有在线、离线、潮气三种检测模式。 |
| 10 | 心理沙盘套装 | 1 | 适用范围：应用于自闭症或者其他存在语言障碍的心理疾病、心理问题方面的治疗。 |
| 11 | 头颅扫描采集系统 | 1 | 用于完整采集头部图像的辅助手段，清晰观察头部局部的外形，并对头型的关键数值进行分析比对。1.软件系统自动转换2D视频图像为3D模型；2.生成允许用户审查的3D模型。 |
| 12 | 静脉腔内射频闭合治疗系统 | 1 | 适用范围：下肢大隐静脉曲张、小隐静脉曲张、下肢静脉功能不全、穿支静脉所致下肢静脉溃疡的治疗。1.大小隐静脉腔内热消融；2.穿支静脉腔内热消融。 |

附件二：《封皮》

 项目编码

 项目名称

 公司名称

 业务员姓名 联系电话

附件三： 报 名 表

项目编号: 项目名称:

供应商名称：

生产厂家：

授权人姓名： 联系电话：

设备名称(注册证名称)： 型号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 资料名称 | 页码 | 审查结果 |
| 1 | 供应商资质 |  |  |
| 2 | 生产商资质 |  |  |
| 3 | 医疗器械注册证（设备、专属耗材） |  |  |
| 4 | 产品授权书（设备、专属耗材） |  |  |
| 5 | 业务员授权书及社保缴费证明（由社保机构出具在其本单位的近6个月的养老保险证明） |  |  |
| 6 | 法定代表人居民身份证复印件 |  |  |
| 7 | 被授权人居民身份证复印件 |  |  |
| 8 | 技术参数 |  |  |
| 9 | 配置清单 |  |  |
| 10 | 收费项目明细（包含收费项目名称、收费价格、耗材收费项目名称、耗材收费价格、耗材报价、耗材平均每人份价格） |  |  |
| 11 | 现行设备和耗材价格证明3份（销售合同复印件） |  |  |
| 12 | 与所报产品同型号用户名单 |  |  |
| 13 | 售后服务承诺书(附设备操作流程、设备培训内容、三级保养规范) |  |  |
| 14 | 产品彩页 |  |  |
| 15 | 其他 |  |  |

附件四: 《设备信息表》（此表为word版发邮箱）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目编号 | 项目名称 | 设备名称(注册证) | 型号 | 制造商 | 供应商 | 授权人姓名 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |