# 关于医疗设备市场调研的公告

# [经医院研究决定，我院将对以下医疗设备（详见附表1）进行市场调研，了解相关产品的型号、性能、配置、价格等情况，请有相关产品及信息且具有合法合格资质的生产厂家在规定时间内按附件2要求将资料扫描为PDF文档格式发至邮箱sjzsrmyykjc@163.com。](mailto:经医院研究决定，我院将对以下医疗设备（详见附表一）进行市场征询，了解相关产品的型号、性能、配置、价格等情况，请有相关产品及信息且具有合法合格资质的生产厂家按附件二顺序扫描电子版在规定时间内发至医学装备部邮箱srmsbzj@126.com。)

# 邮件名称及PDF文档名称：项目编号+项目名称+品牌及型号。附件3《设备信息表》以Excel格式随报名资料同一邮件发邮箱，名称：项目编号+项目名称+品牌及型号。

报名截止时间：2023年10月12日15:00

报名地址：石家庄市范西路36号

联系电话：80916861

石家庄市人民医院

2023年10月7日

附表1

**清单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目 编号** | **项目**  **名称** | **数量** | **功能需求** |
| 230922-01 | 便携式肺功能仪 | 5 | 适用范围：呼吸慢病-慢阻肺的高危人群的肺功能检测、诊断，上下转诊，呼吸康复的肺功能评估、呼吸肌功能评估，呼吸肌训练，大数据智能管理。 基本功能：1.可进行呼吸肌力评估、常规通气功能检查、具备呼吸康复训练功能。 2.检测显示参数包含：呼气指标、吸气指标等。 3.含问卷量表且可自行添加。4.配套管理系统，可远程查看报告。 5.检测数据自动对接呼吸康复管理系统。6.A4标准报告打印功能。 |
| 230922-02 | 呼吸训练器 | 10 | 适用范围：呼吸慢病患者呼吸康复训练，呼吸肌功能评估，呼气肌抗阻训练、吸气肌抗阻训练，数据智能管理。 基本功能：1.自动和手动训练模式，可调。2.训练次数可选择。 3.评估参数包含最大吸气压、吸气峰值流速PIF等；训练参数包含最大吸气压、吸气容积、吸气次数、总吸气量、总耗能等。4.具备自我评估问卷。5.设备本机可以添加多个账号做训练。6.检测数据、训练数据自动对接呼吸康复管理系统。 |
| 230922-03 | 血液辐照仪 | 1 | 适用范围：主要用于临床以下受血者的血液辐照：先天性免疫缺陷、免疫低下的器官移植受体、骨髓及造血干细胞移植受体、恶性淋巴瘤，白血病和其他血液系统恶性肿瘤、接受大剂量化疗或放疗的实体瘤等患者以及有引起TA-GVHD危险的其他情况。  基本功能：对血液制品包括全血、红细胞、血小板等血液制剂进行放射线辐照、辐照角360°，保证辐照的均一性和高效性，使血液制剂中的残余白细胞不能增值，达到预防TA-GVHD目的；要求放射源使用寿命长、辐照杯容量大、具备延时启动功能、配备操作系统，运行噪音小、安全性好。 |
| 230922-04 | 转运床 | 6 | 适用范围：胃肠镜检查及治疗时使用。  基本功能：适合内镜检查使用。要求：1.加宽；2.两侧上下双床档；3.可整体升降；4.床头一侧抬高，呈斜坡位。 |

附件2：《市场调研表》及《设备资料》（此表为**PDF版**发邮箱，名称：项目编号+项目名称+品牌及型号）

**市场调研表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 设备名称 | |  | 设备型号 |  |
| 注册证号 | |  | 交货周期 |  |
| 生产厂家 | |  | | |
| 市场报价  （万元/x台） | |  | 优惠价  （万元/x台） |  |
| 质保期 | |  | 使用年限 |  |
| 收费情况 | | 物价名称 | 物价编码 | 收费标准 |
|  |  |  |
| 配置清单 | |  | | |
| 主要技术参数 | | 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 同型号设备  采购情况 | | 医院名称 | | 成交价（万元） |
| 1. | |  |
| 2. | |  |
| 3. | |  |
| 专属耗材 | 耗材名称 | 常用型号 | 价格 | 注册证号 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**设备资料**

项目编号:项目名称:

设备名称(注册证名称)：型号：

生产厂家：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 资料名称 | 页码 |
| 1 | 医疗器械注册证（设备及该设备所需耗材均需提供）/非医疗器械提供相关说明 |  |
| 2 | 生产厂家营业执照、生产许可证及明细表（明细表中报名设备条目用红线标示） |  |
| 3 | 使用年限证明文件（设备铭牌照片或说明书等官方文件，需用红线标示使用年限） |  |
| 4 | 报名设备价格证明3份（销售发票或合同） |  |
| 5 | 技术参数 |  |
| 6 | 配置清单 |  |
| 7 | 报名设备型号的产品彩页 |  |
| 8 | 其他补充资料 |  |

附件3：《设备信息表》（此表为**Excel版**发邮箱，名称：项目编号+项目名称+品牌及型号）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目编号 | 项目名称 | 品牌 | 注册证号 | 设备名称 | 型号 | 生产厂家 | 联系人 | 联系电话 | 设备价格 | 使用年限 | 配套耗材 | | | | |
| 耗材名称 | 注册证号 | 型号 | 生产厂家 | 耗材价格 |
| 参照  附件一 | 参照  附件一 |  |  | 以注册证产品名称为准 | 与注册证批准型号一致 |  |  |  |  |  | 以注册证产品名称为准 |  | 与注册证批准型号一致 |  |  |