# 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（详见附表一）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二要求将资料扫描为PDF文档格式发至邮箱sjzsrmyykjc@163.com。

# 邮件名称及PDF文档名称：项目编号+项目名称+品牌及型号。附件三《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：2024年 6 月 24 日17:00

报名地址：石家庄市建华南大街365号

联系电话：69089455

 科教科

 2024年 6 月 18 日

附表一：《清单》

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目编码 | 项目名称 | 数量 | 功能需求 |
| 1 | 便携式肺功能仪(台) | 3 | 1.检测显示参数包含：FVC、FEV1、FEV3、FEV6、FEV1/FVC、 FEV1/VC Max、FEV3/FVC、PEF、FEF25、FEF50、FEF75、MMEF、VEXP、FET、MEP等呼气指标；PIF、FIVC、MIP等吸气指标；VC、VT、IRV、ERV、IC等。2.具备呼吸肌力评估功能。3.可进行常规通气功能检查，慢通气、快通气、呼气测试、吸气测试、最大分钟通气、支气管舒张试验等。4.具备呼吸康复训练功能。 |
| 2 | 超声小探头 | 1 | 超声中心频率：20Hz探头前端直径：≤1.4mm插入部最大外径：≤1.9mm适用钳道：2.0mm有效长度：2150mm |
| 3 | 电子支气管镜 | 2 | 1.治疗型电子支气管镜 1 条1.1 视野方向：0 度直视 1.2 景深：2-100mm 1.3 先端部外径≤6.0mm 1.4 插入部外径≤6.0mm 1.5 弯曲部角度：向上≥180 度，向下≥130 度 1.6 工作长度≥600mm 1.7管道内径≥2.8mm 1.8最小可视距离：距离先端≤3mm 1.9具有特殊光诊断功能 1.10插入管具有旋转功能：向左/右旋转≥100° 2.检查型电子支气管镜 1 条 2.1视野方向：0 度直视2.2景深： 2-50mm 2.3插入部外径≤4.2mm 2.4弯曲部角度：向上≥200 度，向下≥130 度 2.5工作长度≥600mm 2.6管道内径≥2.0mm 2.7最小可视距离：距离先端≤3mm 2.8通用型电器接口，可与本科室现有主机光源搭配使用。 |
| 4 | 冷冻手术治疗机 | 1 | 1.软管冷冻探针能够在检查气管镜直径 2.0 活检通道下畅通使用，探针直径≤1.8mm；配备检查镜下软管冷冻探针 1 根， 反复消毒使用；配备治疗镜下软管冷冻探针 1 根，反复消毒使用；2.主机具有自动温度检测，数字显示温度3.主机具有时间定时，报警，数字显示。 |
| 5 | “井”型电离室 | 1 | 1 对后装放射源 192Ir、125I 进行校准2 量程范围0.01mCi--20Ci3到位精度检测4配合科霖众后装源适配器使用 |
| 6 | 晨检仪 | 1 | 1.动态5通道模式，可记同时记录射波刀5个基准值，用于射波刀输出剂量稳定性检测。2.支持日常所有检测的无线测量，无需连接电脑软件，自动保存测量数据3.支持原始数据实时显示，包括电荷和电流值。4.可连接电脑，实时测量，显示真实结果和基准线参考结果。5.包含射波刀定位底板，底板含定位卡槽及十字线，可用于晨检仪的初始摆位。6.底板植入金属标记点，在射波刀的TLS系统下可实现晨检的自动精确摆位。7.至少包含8个平板电离室探测器，1个中央电离室，4个信号探测电离室，三个能量识别电离室。8软件安装无需License，支持多电脑安装无限制。 |

附件二：《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/台） |  | 优惠价（万元/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/台） |
| 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 | 市场调研表 |  |
| 2 | 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 |  |
| 3 | 生产厂家营业执照、生产许可证（未显示生产范围的需提供“医疗器械生产产品登记表”） |  |
| 4 | 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） |  |
| 5 | 报名设备价格证明3份（销售发票或合同） |  |
| 6 | 技术参数 |  |
| 7 | 配置清单 |  |
| 8 | 报名设备型号的产品彩页 |  |
| 9 | 其他补充资料 |  |

附件三：《设备信息表》（此表**不列入**附件二，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 | 设备单价(万元） | 质保年限 | 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 |  |  |