

# 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文档格式发至医学装备部邮箱 qifanzhang225@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30日14:30

报名地址：石家庄市建华南大街365号 医学装备部

联系电话：69089541

医疗设备科

2024年6月24日

附表一：《清单》

项目 编码	项目 名称	数 量	功能需求
20240 624-0 1	良性 阵发 性位 置性 眩晕 诊疗 系统	1	<p><b>诊疗项目：</b>耳石复位治疗、眼震电图、平衡训练、平衡试验</p> <p><b>适用范围：</b>1、适用于良性阵发性位置性眩晕（BPPV）的诊断和治疗，尤其是伴有颈椎腰椎疾病或骨折等患者。 2、适用于梅尼埃病、突发性耳聋合并眩晕等前庭性疾病的辅助检查。</p> <p><b>基本功能：</b>1. 对中枢及外周头晕眩晕患者进行鉴别诊断。 2. 对各类 BPPV 眩晕病人的诊断和治疗。 3. 对梅尼埃病、突发性耳聋合并眩晕等前庭性疾病进行辅助诊断。 4. 对运动病（晕车晕船晕机）患者进行习服治疗。 5. 对前庭功能低下患者进行前庭康复训练。 6. 可进行旋转急停试验（检测双侧水平半规管功能）、正弦摆动试验（鉴别诊断中枢及周围性眩晕）、位置性试验（诊断及治疗 BPPV）、自发眼震试验（前庭功能检查和中枢性眩晕检查）、固视抑制实验（中枢性眩晕检查）。</p>

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		