# 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](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。)**[生产厂家](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。)**[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。](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8月13日14:30

报名地址：石家庄市建华南大街365号 医疗设备科

联系电话：69089541

医疗设备科

2024年8月6日

附表一：《清单》

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目  编码 | 项目  名称 | 数量 | 功能需求 |
| 20240717-08 | 心衰康复评估训练设备 | 1 | **诊疗项目**：心功能康复评定、疲劳度测定、心率变异性、心电监护、血氧饱和度监测、睡眠呼吸监测过筛试验、呼吸训练  **适用范围**：慢性心力衰竭、稳定性心绞痛、心肌梗死、无症状心肌缺血、冠脉支架术后、冠脉搭桥术后、心脏起搏器植入术后、心脏瓣膜置换术后、存在心血管疾病危险因素的人群，包括高血压、高血脂、糖尿病、肥胖等等。  **基本功能**：  1、具有六分钟步行试验评估功能  1.1智能化6分钟步行试验系统覆盖六分钟步行试验全流程，符合《六分钟步行试验指南（ATS 2002）》 规范要求，六分钟步行试验过程分为准备阶段、试验阶段、恢复阶段，在各阶段均能够实时监测及显示心电、心率、血压、血氧、呼吸率情况；准备阶段和恢复阶段进行borg评分、劳累度评分。  1.2支持实时异常事件（头晕、胸闷、呼吸困难等）发生情况记录，并进行处理方案记录，报告中呈现发生时间、症状、处置方法；  1.3 陀螺仪技术精准自动计圈功能，精准自动计算步行距离、步数；  1.4具备心率变异性分析功能，报告内包含SDNN、SDANN、RMSSD、NN50、pNN50、HRVTI、LF、VLF、HF、ULF、庞加莱图等；  1.5具备肺功能测试：包括FVC（用力肺活量）：FVC、FEV1、FEV1/FVC、 PEF（最大呼气流量）、FEF25等呼气指标，支持运动前、后可抓取三份肺功能仪数值报告，供临床医生择优选择；  1.6实时监测生理参数：心电、心率、呼吸、血氧，并呈现实时动态趋势图，便于查看试验过程中各参数变化趋势；  1.7具备心身多维度的量表评估功能。包括SDS、SAS、PSQI， MNA，SGRQ,CAT等；  1.8智能生成六分钟步行试验报告，报告内容包括：是否参加过六分钟步行试验、试验前是否用药、试验时是否需要吸氧；血氧、心率、运动强度、呼吸等生理参数的变化趋势图，各生理参数的试验前后对比表；自动推送运动处方建议；准备阶段、试验阶段、恢复阶段最快及最慢心率的心电图。  1.9具备患者六分钟步行试验的数据统计表（按年龄、疾病、性别等进行分类统计）和康复趋势图（步行距离、峰值心率、一分钟运动心率恢复值、血氧趋势等）  2、具有睡眠呼吸筛查评估和呼吸康复训练评估功能 |

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 |  |  |