# 关于对部分医疗设备进行三次

# 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）进行三次市场调研，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。)已发送过邮件的无需重复发送。

# 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。附件4：设备调研询价表暂时不需填写。

报名截止时间：2025年4月16日8:30

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

**附件：**1.医疗设备清单

2.市场调研表

3.设备信息表

4.设备调研询价表

医疗设备科

2025年4月7日

附件1

医疗设备清单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目编码** | **项目名称** | **数量** | **功能需求** |
| 20250220-05 | 亚低温治疗仪 | 1 | 一、诊疗项目：新生儿中重度缺氧缺血性脑病标准化亚低温治疗，其他病因（如重度窒息、脑卒中）导致的急性脑损伤辅助治疗； 三、基本功能：1.具备精准控温、多模态监测、智能报警等功能 |
| 20250220-07 | 光谱热疗仪 | 1 | 一、诊疗项目：耳部/鼻部/咽部特殊治疗激光法； 二、适用范围：用于治疗局部组织肿胀、镇痛、促进伤口愈合等。 三、基本功能：适用于耳鼻喉患者。 |
| 20250220-10 | 医用加压器 | 1 | 二、适用范围：适用于耳内镜手术中耳部注水灌流、水下内镜手术，可配合动力手术设备使用； |
| 20250220-11 | 医用冷藏冷冻箱 | 1 | 二、适用范围：药品存放； 三、基本功能：立式 |
| 20250220-16 | 下肢关节康复仪器 | 1 | 一、诊疗项目：大关节松动训练； 二、适用范围：适用于治疗肢体活动功能障碍、肌肉痉挛、关节僵直和肌腱粘连，增强肌肉力量和改善关节灵活度，有效防止肌肉萎缩； |
| 20250220-19 | 锶-90密封源 | 1 | 一、诊疗项目：锶-90敷贴治疗； 二、适用范围：用于治疗瘢痕疙瘩、血管瘤等； 三、基本功能：利用β射线达到治疗疾病的目的 |
| 20250220-21 | 骨科动力磨钻 | 1 | 二、适用范围：用于骨科各种手术中骨组织的磨削处理，包括脊柱各类手术； 三、基本功能：1.脊柱磨手柄可配合椎间孔镜使用 |
| 20250220-24 | PCR仪 | 1 | 二、适用范围：适用于快速扩增目标DNA片段的仪器，可配合二代基因测序建库使用； 三、基本功能：1.样本容量：96试管或96孔板； |
| 20250220-25 | 荧光定量仪 | 1 | 二、适用范围：可快速定量 dsDNA、ssDNA、RNA 或蛋白质浓度，配合二代基因测序实验过程使用； |
| 20250220-26 | 磁力架 | 1 | 二、适用范围：可进行核酸、蛋白、细胞等物质的快速分离； 三、基本功能：1.可匹配8联排管；2.通量：16反应；3.能高效分离各类磁珠 |
| 20250220-29 | 网络心电图机 | 1 | 二、适用范围：心电图，判断心律失常严重程度； 三、基本功能：可与医院现有心电系统对接 |
| 20250220-30 | 心理健康管理系统 | 1 | 一、诊疗项目：心理健康管理； 二、适用范围：适用于心理健康评估与干预； 三、基本功能：1.线上个体和团体心理评估。2.自动出具心理评估报告，并给出相应建议。3.为团体出具团体报告，为制定团体健康管理提供建议。 |
| 20250220-31 | 经颅多普勒血流分析仪 | 1 | 二、适用范围：适用于筛查潜在的脑血管疾病，评估脑血流动力学改变、脑卒汇风险等，尤其适用于高危人群和神经系统疾病患者。； 三、基本功能：1.6MH、4MH探头各1个 |
| 20250220-32 | 飞秒透镜镊 | 5 | 二、适用范围：飞秒激光小切口角膜基质透镜取出术手术器械； |
| 20250220-43 | 低频治疗仪 | 3 | 一、诊疗项目：低频脉冲治疗； 二、适用范围：有效降低痉挛肌肌张力，增加交互抑制； 三、基本功能：1.时间、频率、波幅、周期等参数均可调。 |
| 20250220-47 | 呼吸训练器 | 1 | 二、适用范围：能够帮助慢性呼吸疾病患者在住院期间进行规范化呼吸康复训练，气道廓清，优化患者的呼吸功能，提升患者呼吸耐力； |
| 20250220-57 | 硬性电子输尿管肾镜 | 1 | 一、诊疗项目：输尿管镜碎石术及检查术； 二、适用范围：适用于输尿管镜碎石术及检查术； |
| 20250220-59 | 截石位诊床 | 1 | 二、适用范围：提供理想检查体位； |
| 20250220-70 | 超声乳化手柄 | 2 | 一、诊疗项目：白内障手术； 二、适用范围：适用于白内障手术或青光眼白内障联合手术； 三、基本功能：1.可与院内COMPACT INTUITIV超声乳化仪配套使用； |
| 20250220-73 | 高压低频脉冲治疗仪 | 1 | 二、适用范围：适用于缓解慢性软组织损伤引起的疼痛； 三、基本功能：输出强度可调 |
| 20250220-75 | 自动化腹膜透析机 | 2 | 二、适用范围：适用于腹膜透析患者进行自动化腹膜透析机治疗； |
| 20250220-76 | 电热恒温培养箱 | 1 | 二、适用范围：适用于腹膜透析患者进行腹透液加热； |
| 20250220-78 | 干式荧光免疫分析仪 | 1 | 二、适用范围：用于检测配套荧光免疫层析法试剂盒，开展促黄体生成素检测，促卵泡激素检测，β-人绒毛膜促性腺激素检测，孕酮检测，胎盘生长因子检测，抑制素B检测，抗缪勒氏管激素检测； |
| 20250220-84 | B-0立体镜 | 2 | 二、适用范围：恢复双眼立体视； |
| 20250220-85 | 偏振固定矢量图 | 2 | 二、适用范围：训练双眼融像功能； |
| 20250220-86 | 偏振可变矢量图 | 5 | 二、适用范围：训练双眼融像功能； |
| 20250220-87 | 眼球突出度计 | 2 | 三、基本功能：检查眼球突出度 |
| 20250220-90 | 中央监护系统 | 1 | 二、适用范围：可将五台飞利浦mp5监护仪联至护理站与医办室； |
| 20250220-99 | 三面镜 | 1 | 二、适用范围：眼底周边及裂孔检查； |
| 20250220-101 | 全自动免疫分析仪 | 1 | 二、适用范围：用于治疗药物浓度测定； 三、基本功能：可检测临床常用免疫抑制剂、精神类用药、抗菌药物、抗肿瘤药物等治疗药物浓度 |
| 20250220-103 | 混匀仪 | 1 | 二、适用范围：用于治疗药物浓度测定； 三、基本功能：充分混合液体中的不同组份或快速溶解液态中的固体 |

附件2

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 |  |

**《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）**

附件3

设备信息表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |  |

**（此表不列入附件2，为Excel版发邮箱，名称：项目编号+项目名称+品牌及型号）**

附件4

设备调研询价表

项目编码： 项目名称:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 设备注册证名称 | |  | | |
| 规格型号 | |  | | |
| 注册证号 | |  | | |
| 生产厂家 | |  | | |
| 设备报价(万元) | |  | | |
| 质保期 | |  | | |
| 交货周期 | |  | | |
| 配置清单 | |  | | |
| 专属  耗材 | 耗材名称 | 常用型号 | 价格 | 注册证号 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |