# 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**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。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 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |