**三台县人民医院关于医学装备（2024年度第3批）市场调研的公告**

致各医疗器械供应商和生产厂家:

我院因工作需要，拟对需采购的医学装备公开进行市场调研，欢迎能提供下列产品的供应商或生产厂家报名参加，本次市场调研要求如下：

一、医学装备需求信息

1、彩色超声诊断仪1套，要求满足介入、造影外，还需要具备弹性成像及肝纤维化测定功能，配备腹部探头、浅表探头、心脏探头、阴超探头以及UPS电源等。

2、彩色超声诊断系统（肌骨超声）1台，要求配置带按键线阵探头以及带按键凸阵探头各1把。

3、电动倾斜床1台，用于明确诊断晕厥的类型，便于针对性治疗。

4、小儿电子喉镜1根，要求能够配套我院现有HOYA 株式会社生产的电子影像处理主机型号：EPK-1000。

5、耳鸣康复治疗仪1台，要求适用于各种原因引起的耳鸣的康复治疗。

6、血液透析机5台。

7、数字化X线摄影DR 1套，要求采用悬吊，双板结构；具备高精度拼接、断层融合等技术；满足低剂量大视野观察，各种造影检查的多种功能；配备大功率UPS电源等。

8、多排螺旋CT 1套，要求64排及以上,具备低剂量成像技术、全脑灌注(扫描长度≥12cm)等功能；配备高压注射器、监护仪、后处理工作站、大功率UPS电源等。

9、放疗图像引导系统1套，要求配套我院现有瓦里安Clinac CX直线加速器，实现IGRT治疗。

10、液氧中心站1套，用于新建院区, 要求能够满足病区内400张床位用氧需求（提供医院自建和供应商承建等多种方案，同时提供方案涉及的相关项目报价、液氧报价以及维护费用报价）。

二、供应商应具备的条件

1、具有独立履行民事责任的主体资格。

2、具有良好的商业信誉和诚实的商业道德。

3、参加本次活动前三年内，公司及其现任法定代表人/主要负责人未有行贿犯罪记录。

4、未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。

5、符合法律、行政法规规定的其他条件。

6、所推荐的产品符合国家、行业标准。

三、供应商应递交的资料

1、报名表（见附件1）。

2、承诺函（见附件2）。

3、授权委托书（见附件3）。

4、医学装备分项报价表（见附件4）。

5、医学装备耗材报价表（有耗材须填,见附件5）。

6、法人和被授权人员身份证复印件。

7、报名产品市场最低价格信息及佐证材料（提供该型号产品近2年至少3家在四川境内的销售合同或发票复印件）。

8、报名产品的详细技术参数（另附报名医学装备彩页资料）。

9、报名产品的用户名单（仅限该型号医学装备,见附件6）。

10、资质证明文件：生产厂家资质、各级代理商资质、产品为医疗器械的需提供医疗器械注册证/备案信息等。

**★11、特别要求：本次调研产品CT和DR除提供上述资料外，需要具备设备生产厂家授权的售后服务公司提供球管和购买整机全保服务的分项报价；同时提供报名型号产品相关安装条件要求（包括机房要求、电源要求、地线要求、承重要求等）；**

**四、报名要求**

1、按要求填写资料 (请于文末下载附件模板)。

2、电子版资料：将技术参数(Word版资料)＋配置清单发送至电子邮箱[806528705＠qq.com](mailto:2242490135@qq.com)， 邮件主题及附件名称：医学装备名称(公司名称联系人联系电话)。

3、纸质资料（一份）：调研资料按照第三条要求顺序排列并装入抽杆文件夹，要求资料文字图案清晰可辨，无需编写页码和密封，加盖公司鲜章后邮寄至医院。

4、同一公司参加多台医学装备调研时,需每台准备资料一份。

**★5 . 未按照以上要求提供资料视为无效。**

五、特别说明

1、调研资料接收截止日期：２０２４年2月26日12:00。

2、联系人：杨老师，联系电话： 13890133733 ，接受咨询时间：法定工作日8:00-12:00，14:30-18:00，快递地址：三台县人民医院医学装备科。

3、我院针对报名厂商召开市场调研介绍会，时间、地点、方式将通过公司预留联系方式另行通知；报名供应商保持通讯畅通，否则视为放弃本次调研。

4、本次市场调研活动仅作为我院拟购医学装备的参考，我院有权使用所征集技术指标中的相关内容。

5、报名供应商因参与市场调研所产生的一切费用自行承担。

6、本次市场调研的解释权归院方。

7、所有参加报名的供应商默认同意以上所有条款。