## 关于征集医疗设备供应商的通知

我院拟采一批设备,详见附表一:《设备需求表》,现开始 征集供应商,报名需提供:

1、医疗器械注册证(设备、专属耗材)2、生产商资质 3、供应商资质 4、设备使用年限证明文件(红线标示:设备铭牌照片或说明书等官方文件)5、产品(设备、专属耗材)授权书(适用于进口设备及耗材)6、业务员授权书及社保缴费承诺函7、法定代表人居民身份证复印件 8、被授权人居民身份证复印件 9、技术参数 10、配置清单 11、现行设备和耗材价格证明 3份(销售合同复印件)12、收费项目明细(包含收费项目名称、收费价格、耗材收费项目名称、耗材收费价格、耗材投资、耗材平均每人份价格)13、与所报产品同型号用户名单 14、售后服务承诺书(附设备操作流程、设备培训内容、三级保养规范)15、产品彩页 16、本项目鼓励中小微企业报名参加,请中小微企业提供声明和证明材料(生产企业及供应商均应为中小微企业)

以上资料,加上封皮及目录,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+公司名称,不需再交纸质版。要求封皮按照附件二《封皮》,首页按照附件三《报名表》制作。附件四《设备信息表》以 excel 格式随报名资料一同发邮箱,名称:项目编号+项目名称+公司简称。

报名截止时间: 2023年5月19日16:30

报名地址: 石家庄市建华南大街 365 号 医学装备部

联系申话: 69088069

医学装备部 2023 年 5 月 12 日 附表一:《设备需求表》

<u> </u>							
项目编 号	项目名称	数 量	功能需求				
230512- 01I	麻醉机 (高端)	1	诊疗项目:全身麻醉中维持病人的呼吸功能 适用范围:用于成人、儿童、新生儿及婴儿病人麻醉 基本功能:1.潮气量范围:20m1-1500m1; 2.吸呼比: 2:1-1:8; 3.可显示呼吸波形和呼吸环; 4.呼吸回路可134摄氏度高温高压消毒; 5.可术中更换钠石灰。				
230512- 02I	麻醉机 (中端)	5	诊疗项目:全身麻醉以及局部麻醉。 适用范围:各种类型手术患者所需的麻醉治疗、通气支持和全方位的病人监护。 基本功能: 1. 内置后备电池使用时间: ≥45分钟; 2. 方便推动,有独立刹车; 3. 中文显示; 4. 适用于成人、婴儿,无需更换任何部件; 5. 无需气体驱动,当所有高压气源供应中断时,紧急情况下可通过打开负压阀抽取室 内空气继续对患者进行机械通气; 6. 潮气量设置:最小潮气量设置不大于 20ml; 7. 挥发罐:配麻醉挥发罐。				
230512- 03I	液体加温设备	2	诊疗项目:血液加温治疗 适用范围:供医疗机构用于患者输血输液过程中对液体进行加温和保温 基本功能:1.温度设置范围: 摄氏度℃:32℃~42.0℃;华氏度℉:89.6℉~107.6℉; 2.报警与提示:高温报警、低温报警、系统错误、超时报警、加热提示; 3温度单位设置:摄氏度℃、华氏度℉。				
230512- 04I	靶控输注 泵(双通 道)	4	诊疗项目:麻醉精准给药 适用范围:全麻手术 基本功能:1.双通道一体机,非组合式; 2.具有血浆靶控、效应室靶控、恒速、 药物库四种输注模式; 3.内置右美托咪定药物方案; 4.可以靶控输注的药物有:异丙酚、咪唑安定、瑞芬太尼、舒芬太尼、阿芬太尼、芬 太尼、罗库溴胺、阿曲库胺、维库溴胺; 5.可以使用两个注射器,同时注射两种药物。				
230512- 05I	可视喉镜	5	诊疗项目: 气管插管术 适用范围: 在麻醉或抢救时导入气管插管用 基本功能: 1. 显示主机可无缝兼容其他手柄、配置无线传输功能模块,用于 WIFI 连接 工作站; 2. 手柄前端配备智能温控模组,可通过温度控制实现开机即时防雾功能; 3. 显示主机与手柄连接方式,可一键带电插拔,无需旋转; 4. 具备电量管理功能,可充电; 5. 可通过 USB 传输内存数据,通过 HDMI 实时传输影像,实现双屏显示; 6. 可一键拍照、录像、录音,并在主机上直接阅读、回放; 7. 显示器能上下 0°~130°转动,左右 0°~270°转动; 8. 高容量存储; 9. 可满足婴幼儿、小儿、成人、特殊体型患者的插管需求。				
230512- 06I	储血冰箱	1	诊疗项目:临床输用血液保存 适用范围:临床输用血液:悬浮红细胞及融化好的血浆暂时保存 基本功能:1.要求运行稳定,运行温度控制在2-6℃范围内; 2.显示器分度值0.1℃; 3.智能循环除霜装置; 4.配备分型存放储血盒(篮); 5.配有多个内门,外门大视窗玻璃发泡门,防止门体凝露; 6.带门锁装置; 7.容量100-180L; 8.配备冷链系统,可接入现有温度监控平台; 9.高度大于1.2米。				
230512- 07I	气腹机	1	诊疗项目:腹腔镜微创手术 适用范围:用于腹腔镜微创手术时向腹腔内充气形成气腹,从而提供手术的空间和视 野。 基本功能: 1. 充气功能: 可以满足精确调节和高流速供气的需求; 可设置操作,显示 参数和故障信息; 气压过高时,具有自动排气功能,防止体内压力过高; 2. 排烟功能; 3. 加热功能。				
230512- 08I	小型超声 清洗机	1	适用范围:器械清洗 基本功能: 1. 清洗效率高,清洁度高,适用于精细清洗; 2. 配备高压气枪水枪。				

附件二:《封	皮》
--------	----

项目编号_	
项目名称	

 附件三:

## 报名表

项目编号: 项目名称:	
供应商名称:	
生产厂家:	
业务员姓名:	联系电话:
设备名称(注册证名称):	型号:

序号	资料名称	页码	审查结果
1	医疗器械注册证(设备、专属耗材)		
2	生产商资质(中小微企业声明函)		
3	供应商资质(中小微企业声明函)		
4	设备使用年限(红线标示)证明文件(设备铭牌照片或说明书等官方文件)		
5	产品(设备、专属耗材)授权书(适用于进口设备及耗材)		
6	业务员授权书及社保缴费承诺函		
7	法定代表人居民身份证复印件		
8	被授权人居民身份证复印件		
9	技术参数		
10	配置清单		
11	现行设备和耗材价格证明3份(销售合同复印件)		
12	收费项目明细(包含收费项目名称、收费价格、耗材收费项目名称、耗材收费价格、 耗材报价、耗材平均每人份价格)		
13	与所报产品同型号用户名单		
14	售后服务承诺书(附设备操作流程、设备培训内容、三级保养规范)		
15	产品彩页		
16	其他		

附件四:《设备信息表》(此表为 excel 版发邮箱,名称:项目编号+项目名称+公司名称)

项目	项目	设备	品	型号	注册	制造	供应	授权人	联系	配置	说明书载	配套耗材			
编号	名称	名称	牌		证号	商	商	姓名	电话	清单	明的使用	耗 札	才 注 册	型号	生产厂
											年限	名称	证号		家
与 征	与征集	与 注		与 注								与》	Ė	与 注	
集通	通知一	册 证		册 证								│册 ù	E	册 证	
知 一	致	批准		批准								批》	È	批准	
致		名 称		型 号								名和	<b>K</b>	型号	
		一致		一致								一致		一致	