

关于召开苍南县人民医院设备采购需求调研会的通知

我单位拟于近期开展相关医疗设备的采购工作，根据财政部《政府采购需求管理办法》精神，为全面了解该医疗设备的相关情况，现面向市场开展需求调研会，欢迎具有相应资质的供应商报名参加。

一、相关设备

序号	设备名称	数量	预算单价 (元)	预算总价 (元)	备注
1	智能三维体态评估系统	1	290000	290000	
2	便携式脊柱侧弯评估系统	1	290000	290000	超声探头式
3	盆底磁治疗仪	1	290000	290000	生物反馈磁
4	全胸振荡排痰仪	1	40000	40000	背心
5	振动式物理治疗仪	1	35000	35000	手持
6	小型自动医用血袋热合封口机	1	5000	5000	
7	微波治疗仪	1	30000	30000	
8	手外显微器械	2	29800	59600	
9	生命体征监测仪	3	35000	105000	用于检测体温 血氧 血压 脉搏 接入医院内网，含接口费
10	乳房病灶旋切式活检系统	1	9999	9999	
11	空气波压力治疗系统	3	20000	60000	大小腿套分开、拉链，满足VTE需求
12	空气波压力治疗系统	1	20000	20000	大小腿连体 1套 拉链，满足VTE需求
13	可调式康复训练床	3	35000	105000	
14	高频电刀	1	8000	8000	
15	产后康复仪	1	66000	66000	催乳、子宫复旧等
16	壁挂消毒机	12	2500	30000	
17	超声乳化手柄	2	91000	182000	与眼科治疗系统 BL14334 配套
18	电子鼻咽喉镜	1	350000	350000	与奥林巴斯的CV-170主机主机配套

二、采购需求调查提供以下资料（加盖公章）

按以下次序装订（序号 1-7），须提供电子版 1 份、正副本 8 份。

1. 产品资质证明（产品注册证、生产许可证、经营许可证、授权书等）；
2. 报价单（附表 2）；
3. 配置清单及分项报价（附表 3）（包括配套使用耗材或试剂的价目表：包括 耗材或试剂名称、产地品牌、规格型号、注册证号、生产厂家、省平台价格、省 平台代码等）；
4. 技术参数表（附产品彩页、产品说明书），同时应提供 WORD 格式电子版；
5. 与同类品牌参数对比及优势说明；
6. 近三年内，该型号设备中标的浙江省二级以上医院用户名单或周边医院二级 以上医院用户名单。若为新型号产品，可提供同品牌上代产品用户名单；
7. 制造商企业规模说明（附表 4）（大型企业、中型企业、小型企业、微型企 业）；
8. PPT 介绍（功能详情、组成部件、技术参数、技术性能优势、保修等）。(5 分钟)

注：所推介设备的所有选配功能、软硬件配置需充分告知。代理商参加的，要求厂家派技术人员到场。针对以上的第 3、4、5 项内容着重进行介绍。

三、报名方式：电子版资料压缩发送至 19846715815@163.com（文件只发一遍，请勿重复发送，文件名称：设备名称+公司名称+品牌型号）；纸质材料在调研会现场提交。须扫码填写报名表格，否则视作主动放弃（报名截止时间 2025.7.8 星期二 12：00）。



四、联系人及联系方式：钱工19846715815

五、采购需求调研会时间 地点 另行通知