

关于召开苍南县中医院医疗设备采购 需求调查的通知

我院近期计划采购一批医疗设备，根据财政部《政府采购需求管理办法》精神，为全面了解该批医疗设备的相关情况，决定面向市场开展采购需求调查，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	需求数量	预算总额（万元）	备注
1	便携式超声	1	55	
2	脊柱微创（UBE）手术系统	1	90	详见下表 1
3	口腔 CT	1	80	
4	牙科综合治疗椅	5	40	
5	内镜洗消设备	1	85	含内镜室洗消 3 个工作站、两台全自动洗消机，2 个内镜储镜柜，耳鼻喉科和重症监护室镜子洗消台及洗消设备。含整套追溯系统
6	高频手术系统（高频电刀）	1	40	带氩气模块
7	高清腹腔镜系统	1	112	含 6 根腹腔内窥镜（其中 4K 高清镜 2 根）
8	手术床	4	80	含骨科手术床
9	振动雾化器（呼吸机专用）+ 控制器	2	7	
10	磁刺激仪	1	29.5	

11	等离子电切系统	1	29	配 4 套电切镜套件
12	体外冲击波治疗仪	1	20	
13	电子脊柱测量仪	1	29.8	
14	血管手术器械包	1	8	详见下表 2

表 1 脊柱微创手术系统配置（包含但不限于）

序号	名称	数量
1	电动骨组织手术设备	1
2	等离子手术设备	1
3	脊柱磨钻手柄	1
4	通用磨钻手柄	1
5	脚踏开关	2
6	关节镜	2
7	定位针	2
8	骨锤	2
9	骨刀	10
10	刮匙	6
11	Cage 调整器	2
12	导向牵开器	8
13	肌肉剥离器	2
14	扩张器	12
15	半套管	4
16	神经拉勾	3
17	双阀镜鞘	2
18	双阀镜鞘针	2
19	双头剥离子	5

20	蓝钳	2
21	髓核钳	5
22	髓核钳（带齿）	2
23	椎板咬骨钳	10
24	椎板咬骨钳手柄	1
25	植骨漏斗	2
26	植骨推棒	2
27	镜子消毒盒	2
28	器械消毒盒	2

表 2 血管手术器械配置包（包含但不限于）

序号	产品名称	数量
1	凹凸齿止血夹	10
2	持针钳	2
3	分离结扎钳	4
4	心耳钳	1
5	胸腔镊	4
6	胸腔止血钳	16
7	胸腔组织钳	2
8	血管钳	1
9	主动脉侧壁钳	3
10	组织剪	2
11	腹部手术牵开器	1

二、采购需求调研需提供以下资料（加盖公章）

按以下次序装订（序号 1-8），须提供正本 1 份，副本 4 份，电子版 1 份。注供应商可同时报名 1 个或多个标项，报名表中须标明具体报名标项及内容。

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. 报价表（附表 2），政采云/浙江政府采购网近期成交链接截图；

3. 配置清单及分项报价（附表 3）（包括配套使用耗材及备品备件的价目表：包括耗材名称、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）；（如有需提供）

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），单价 10 万元以上需提供，3 分钟内，PPT 必须压缩发送至邮箱。

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

通过邮件方式提交报名表（附表 1），电子版资料压缩发送（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

邮箱地址：291638834@qq.com。

四、报名截止时间

2025 年 6 月 6 日 17:00，逾期不再接受报名。

五、采购需求调查时间：另行通知

六、采购需求调查地点：另行通知

七、联系人及联系方式

曾老师 0577-59892021 13819786933

陈老师 0577-59892021 18358744088