**桐庐县卫生健康局救护车及车载设备**

**市场调研公告**

桐庐县卫生健康局受院前医疗急救指挥中心（市一桐庐医院、县妇保院、县一院医共体凤川院区、县一院医共体江南院区、县二院医共体总院、县中医院医共体旧县院区、县中医院医共体钟山院区急救站点）委托，近期计划采购7辆负压型救护车,用于院前急救站点的医疗保障，依据财政部第87号令《政府采购货物和服务招标投标管理办法》需进行前期设备配套、参数、价格及服务等方面的调研，具体事项安排如下：

1. **采购需求及清单：**

本次项目采购负压救护车总计7辆（含车载急救设备），预算总价：595万；总价包括：车辆购置费、救护车改装费、车载急救设备及车辆其他费用（购置税、车辆保险费、安装调试、检测验收、培训、质保期保障等费用）。采购需求及清单见下表：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称** | **单位** | **数量** | **要求** |
| 1 | 负压救护车（核心产品） | 辆 | 6 | 外观和内饰改装等需符合《浙江省院前医疗急救救护车管理办法》的要求，符合国家排放标准，自动档变速器，汽油发动机。其中一辆的改装需满足新生儿转运的需求。 |
| 2 | 负压救护车（核心产品） | 辆 | 1 | 外观和内饰改装等需符合《浙江省院前医疗急救救护车管理办法》的要求，符合国家排放标准，自动档变速器，柴油发动机，底盘车带空气悬挂，方舱改装，医疗舱摆放空间大，可满足ECMO病人的长途转运需求。 |
| 3 | 铲式担架 | 台 | 7 | 碳纤维 |
| 4 | 楼梯担架 | 台 | 7 |  |
| 5 | 软担架 | 台 | 7 |  |
| 6 | 自动上车担架 | 台 | 8 | 与县域现有救护车担架的固定底座通用（新生儿转运救护车配2台自动上车担架，一台担架用于常规院前急救使用，一台担架转运暖箱设备平台专用）。 |
| 7 | 车载系统 | 套 | 7 | 与桐庐县120指挥中心现有调度系统兼容，含5G无线通讯设备、车载单北斗设备、院前院内信息传输终端、车载视频监控设备等。 |
| 8 | 除颤监护仪一体机 | 台 | 7 | 含血压、血氧、十二导心电图、心电监护（带存储和打印）、除颤功能，可实现院前院内数据对接传输功能（含原厂固定底座）。 |
| 9 | 急救呼吸机 | 台 | 7 | 电动电控（含原厂固定底座） |
| 10 | 新生儿转运呼吸机 | 台 | 1 | 电动电控、带监护功能（含原厂固定底座）。 |
| 11 | 湿化器 | 台 | 1 |  |
| 12 | 新生儿转运暖箱 | 台 | 1 |  |
| 13 | 转运暖箱设备平台 | 台 | 1 | 含不间断电源UPS和多功能插座。 |
| 14 | 输液泵 | 台 | 1 |  |
| 15 | 双通道注射泵 | 台 | 1 |  |
| 16 | 电动吸痰器 | 台 | 7 |  |
| 17 | 心肺复苏机 | 台 | 11 | 电动电控、小巧、易携带 |
| 18 | 可视喉镜 | 台 | 7 | 含气管插管设备 |
| 19 | 耳温仪 | 台 | 7 |  |
| 20 | 紫外线消毒器 | 台 | 7 | 可人机共处 |
| 21 | 呼吸皮囊（大中小） | 套 | 7 |  |
| 22 | 内科急救箱 | 个 | 7 |  |
| 23 | 急救包 | 个 | 7 |  |
| 24 | 脊柱固定板 | 套 | 7 |  |
| 25 | 头部固定器 | 套 | 7 |  |
| 26 | 骨折固定器 | 套 | 7 |  |
| 27 | 颈托 | 套 | 7 |  |
| 28 | 10L氧气瓶 | 个 | 28 | 含供氧装置及氧气瓶连接的管道7套 |
| 29 | 医用氧气袋 | 个 | 7 |  |

**二、合格报名人的资格要求**

1.符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定，即：

1.1具有独立承担民事责任的能力；

1.2具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

1.3具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

1.4有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

1.5法律、行政法规规定的其他条件。

2.参加我县本次招标采购活动前三年内，投标单位及法人、授权销售代表在经营活动中无重大违法记录。

3.满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；投标人未被列入失信被执行人名单、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，信用信息以信用中国网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）公布为准。

三、上述产品或服务如有意向参加调研的厂商/供应商，请于2025年 5月 9 日下午17点之前，以PDF的格式发送报名表至：1442549948@qq.com电子邮箱（需加盖公章），报名表格式详见附件。

四、公示期为**三**天。

五、现场调研时间与地点另行通知（电话通知）。

六、上述所有产品或服务如有意向参与现场调研的，需提前准备以下资料（一式三份）：

**1.产品资料**：①车辆报价、配置清单、技术参数、彩页等；②车载医疗设备报价清单、配置清单、技术参数、彩页等；③产品配件耗材及常规维修配件费用（价格）；④产品提供三家以上省内医院供货发票、中标通知书或者合同复印件；⑤售后服务及质保等；⑥产品用户名单；⑦负责本地区维护工程师名单及供应商/厂家认为需要提供的其他资料。

**2.资格文件**：①经营公司营业执照；②生产企业营业执照；③产品生产许可证；④产品注册证；⑤医疗器械经营许可证；⑥产品代理授权书；⑦业务负责人身份证复印件及公司授权书等。

**七、本项目技术需求联系人：**李老师 联系方式13968017100

**八、本公告不明事宜联系人：**方老师 联系方式0571-69870187

附：桐庐县卫生健康局设备调研报名表

 桐庐县卫生健康局

 2025年4月28日

附件1：桐庐县卫生健康局设备调研报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目序号** | **项目名称** | **报名产品名称** | **品牌** | **生产厂家** | **规格型号** | **质保年限** | **常规销售价（万元）** | **最低报价（万元）** | **采购方式** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 报名产品主要配置参数、功能及优势情况： |
| 报名产品其他优惠措施： |
| **调研报名产品配套医用耗材情况介绍（如有）** |
|  | **耗材名称** | **平台采购代码** | **医保编码** | **供货价格** | **耗材产品优势及供货其他优惠措施** |
| 1 |  |  |  |  |  |

报名单位（盖章）： 联系人： 联系方式：

**注：1.采购方式：公开招标；2.名产品如有配套医用耗材，请提供产品相关信息情况。**