### 2025年安吉县医共体基础设施建设项目医疗设备采购

### 市场调研公告

安吉县卫生健康局在基建工程项目配套采购一批相关医疗设备，具体见下表。根据《中华人民共和国政府采购法》、《政府采购货物和服务招标投标管理办法》、《财政部关于印发<政府采购需求管理办法>的通知》等规定，为做好该项目采购工作，本着“公开、公平、公正”的原则，现公开邀请有意向的供应商前来参加本项目前期市场调研工作。

1. **项目基本情况：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 数量 | 采购预算（万元） | 项目简要描述 | 备注 |
| 1 | 数字化X线放射仪器（DR） | 2 | 65 | 双板，双立柱 17\*17 球管300khu以上，小焦点，生器功率大于70kw。 |  |
| 2 | CT | 1 | 280 | 40排物理探测器 球管热容量5Mhu以上，转速0.55s以下，含智能分析软件，超长保修年限。 |  |
| 3 | 口腔CBCT | 3 | 42 | 全景、头颅、断层三功能，带工作站，智能分析软件，接入PACS。 |  |
| 4 | 彩超(4个探头) | 3 | 80 | 全数字化采集成像系统，至少含腹部、浅表、腔内、心脏4个探头，目前主流机型。 |  |
| 5 | 便携式彩色多普勒超声仪 | 1 | 35 | 全数字化成像，含腹部、浅表、2个及以上探头。 |  |
| 6 | 听力筛查仪 | 2 | 5 | 小儿及新生儿使用。 |  |
| 7 | 动态血压系统 | 3 | 5 | 4个以上采集盒，带分析工作站，接入区域分析系统。 |  |
| 8 | 动态心电图系统 | 1 | 3 | 2个及以上心电采集盒及工位站，接入区域心电分析系统（一套）。 | 整体打包公开招标 |
| 9 | 动态心电图系统 | 1 | 6 | 4个及以上心采集电盒及工位站，接入区域心电分析系统（一套）。 |
| 10 | 健康一体机 | 2 | 8 | 体温、身高、体重、BM1、血压、脉率、人体脂防测量、血脂四项、血氧饱和度、脉率、血糖、尿酸、总胆固醇、心电、视力检测、中医体质辨识、心理健康测评。 |  |
| 11 | 双能X线骨密度仪 | 2 | 20 | 高低能X线双重曝光，免防护型，带工作站，接入PACS。 |  |
| 12 | 全自动生化仪 | 2 | 20 | 测速不低于800T/H,试剂位不低于40个，需包含电解质模块。 |  |
| 13 | 生化免疫流水线 | 1 | 90 | 生化测速不低于800T/H,试剂位不低于40个，需包含电解质模块。免疫测速不低于200T/H,试剂位不低于20个。 |  |
| 14 | 血液分析仪 | 3 | 15 | 测速不低于60T/H,检测包含五分类血球，可使用末梢血检测。 |  |
| 15 | 全自动凝血分析仪 | 2 | 11 | 测速不低于100T/H，检测项目：APTT/PT/TT/FIB/D-Dimer/FDP |  |
| 16 | 全自动尿沉渣分析仪 | 2 | 18 | 尿有形检测项目≥23项，干化学检测项目≥14项。干化学测速不低于200T/H，综合检测速度不低于80T/H。 |  |
| 17 | 粪便分析仪 | 2 | 5 | 检测速度不低于75T/H,可一次性吸样检测项目不低于5个，样本位不低于50个。 |  |
| 18 | 糖化血红蛋白分析仪 | 3 | 6.5 | 检测原理：离子交换色谱法，CV≤1.5%，检测时间不高于96秒/每标本。 |  |
| 19 | 人体成分分析仪 | 2 | 6.5 | 身高、体重、生物电阻抗、全身相位角、身体总水分、蛋白质、体脂肪、无机盐。 |  |
| 20 | 血气分析仪器 | 1 | 11 | 机上冷藏时间不低于45天，检测时间不高于96秒/每标本，全项目用血量＜170ul。 |  |
| 21 | 碳14幽门螺杆菌测试仪 | 2 | 7 | 仪器自动检测并打印诊断结果，开机自动校准。 |  |
| 22 | 免扩瞳眼底照相机 | 2 | 10 | 免散瞳彩照，散瞳彩照，自动、手动对焦，像素大于1800万。 |  |
| 23 | 免扩瞳眼底照相机(高配） | 1 | 30 | 3D追踪，自动拍照 DICOM接口 全功能屏 AI分析软件。 |  |
| 24 | 耳鼻喉镜+系统、诊疗台椅 | 1 | 20 | 高分子材料，正压 ，负压 照明，等全功能套件，全高清摄像系统，带工作站，耳鼻喉镜各二根以上，及配套诊疗五官科器械。 |  |
| 25 | 耳鼻喉摄像系统 | 1 | 12 | 全高清摄像系统、LED冷光源 ，24寸以上显示，图文工作站，耳鼻喉镜各2根以上 带配套检查器械。 |  |
| 26 | 听力计+隔音室 | 1 | 11 | 气导测听、骨导测听、言语测听、声场测听、特殊测试 听力室标准隔音室设计安装。 |  |
| 27 | 胃肠镜工作站建设 | 1 | 250 | 3胃2肠，全高清腹腔镜系统，接入pacs， 含全自动风镜镜柜清洗机、纯医用纯水机、专用内镜电刀系统、床、麻醉机、监护，等全部开展无痛检查治疗配套设备。 |  |
| 28 | 冲击波治疗仪 | 2 | 8.3 | 气压弹道式 3种以上治疗头。 |  |
| 29 | 生物信息反馈灸疗仪 | 4 | 6 | 智能化、数字化显示，心率同步。 |  |
| 30 | 中医体质辨识仪 | 2 | 6.8 | 全年龄段体质分析，含接口、配电脑、打印机。 |  |
| 31 | 心电血压监护系统+5个终端 | 2 | 10 | 全功能心电工作站，五参数监护仪。 |  |
| 32 | 有创呼吸机 | 1 | 15 | 带高流量、无创呼吸模块，提供软件升级，可监测血氧。 |  |
| 33 | 无创呼吸机 | 3 | 5 | CPAP/S /TISTJAPCWITVV-STITVV-APCVAPVS/HF 呼吸模式，带电池 全功能屏操作及显示。 |  |
| 34 | 自动心肺复苏机 | 1 | 10 | 电动电控，多参数可调，带语音。 |  |
| 35 | 除颤仪（监护） | 4 | 5 | 全自动自检，带5参数监护，2块电池。 |  |
| 36 | 电动手术床(小手术室) | 1 | 5 | 全功能遥控，满足外科、妇科、骨科手术室使用套件。 |  |
| 37 | 悬吊无影灯 | 1 | 5 | 单灯，进口LED光源，多参数可调。 |  |
| 38 | 碎石机（带黑白B超） | 2 | 20 | B上定位，电磁脉冲型 ，全功能操作液晶面板，带黑白B超，快捷定位。 |  |
| 39 | 麻醉机（带监护仪） | 2 | 20 | 全功能触摸屏 PCV SIMV PSV VCV等通气模式，及各种气罐，带呼末，及模块化麻醉类监护。 |  |
| 40 | 超声刀 | 1 | 25 | 外科、泌尿科、妇科、骨科等多种科室的开放或内镜手术功能及相关附侦件。 |  |
| 41 | 手术床（带骨科牵引架） | 1 | 12 | 全功能遥控手术床 满足，外、妇、骨科全体位手术治疗套件 全带骨科牵引架。 |  |
| 42 | 无影灯（双灯） | 2 | 7 | 双灯，进口LED光源，多参数可调。 |  |
| 43 | C臂机 | 1 | 55 | 5kw球管，动态平板，9英寸 主机与工作站，接入PACS，无线连接，遥控。 |  |
| 44 | 腔镜镜器械 | 1 | 10 | 含1根高清腹腔镜、各类腔镜专用钳、剪，切 凝等器械。 |  |
| 45 | 钬激光设备 | 1 | 35 | 满足泌尿系统多部位结石治疗 可配套各类治疗光纤，60W,能量输出不稳定率≤±5%，功率复现性≤±5%，脉冲能量≥4.5J。 |  |
| 46 | 膀胱镜电切镜设备 | 1 | 35 | 具备单级、双极、盐水下多种模式，可升级成超声＆双极手术能量系统，有自动排烟排雾功能。 |  |
| 47 | 输尿管硬镜（大小） | 2 | 8 | 大：先端部≤7.3Fr,工作部≤ 10.4 Fr，器械通道直径≤6.4 Fr；小：先端部≤6.7Fr,工作部 ≤8.4Fr，器械通道直径≤4.2 Fr。 |  |
| 48 | 牙科综合治疗椅 | 5 | 6 | LED光源，全自动一键功能， 多功能手控，脚控6挂架，附带多套手术套件。 | 口腔设备整体打包公开招标 |
| 49 | 口腔负压泵 | 3 | 1.8 | 口腔科专用，无创设计，防堵塞过载保护，一拖三及以上设计。 |
| 50 | 根管测量仪 | 3 | 0.5 | 多模式测量，实时反馈，数据回顾。 |
| 51 | 根管震荡仪 | 1 | 0.3 | 自动，手动控制。 |
| 52 | 根管预备机 | 3 | 2 | 多转速范围设定，扭矩控制， 动力模式调节，参数显示。 |
| 53 | 根管热牙胶携热器套装 | 1 | 1.8 | 满足常规及复杂根管治疗。 |
| 54 | 牙周PTB治疗仪 | 3 | 4.5 | 多参数功率可调。 |
| 55 | 器械超声波清洗设备 | 3 | 0.4 | 全防水防锈设计，容积大于5L。 |
| 56 | 台式消毒灭菌机 | 3 | 5 | 脉动真空，大于45L 带记录功能。 |
| 57 | 注油机 | 3 | 0.5 | 5孔位以上设计，全自动。 |
| 58 | 蒸馏水机 | 3 | 2.5 | 符合牙科治疗用水规范，满足5台以上同时用水设计。 |
| 59 | 医用无油泵 | 4 | 0.6 | 静音设计，满足一拖四牙椅使用，定时排水功能。 |
| 60 | 齿科抽吸机 | 3 | 1 | 口腔科专用，无创设计，防堵塞过载保护，一拖5及以上设计。 |
| 61 | 污水处理器 | 3 | 0.7 | 满足医疗污水处理要求。 |
| 62 | 口腔科器械（全套） | 9 | 0.3 | 口腔镜、针、刀、镊、剪、吸引等常规治疗套件。 |
| 63 | 宫颈治疗仪 | 2 | 5 | 多参数可调，满足宫颈及盆腔炎疾病治疗，附带治疗套件。 |  |
| 64 | 血透机+血透软件 | 11 | 12 | 单泵及双机血透机，全中文操作，大屏显示参数，带透析效果监测，浙江市场上主流品牌，支持第三方相关耗材，血透管理软件符合目前血液透析质控要求。 | 血透设备整体打包公开招标 |
| 65 | 血滤机 | 2 | 16 | 双机血透机，全中文操作，大屏显示参数，带透析效果监测，支持复杂透析，支持第三方配套耗材。 |
| 66 | 水处理机 | 1 | 27.5 | 符合目前血透标准，至少一拖三十床位设计，双极反渗， 支持未来硬件升级，扩展容量。 |
| 67 | 血透专用秤 | 1 | 3 | 带工作站，体重数据可传输到质控软件。 |
| 68 | 血透用血压仪 | 1 | 2 | 全自动免值守血压计，支持数据传输。 |
| 69 | 快速式全自动清洗消毒器 | 1 | 13 | 标准程序周期小于35分钟完成，容积大于320升，节水，符合目前供应消毒标准。 | 消毒设备整体打包公开招标 |
| 70 | 干燥柜 | 1 | 7 | 双开门，容积大于360升，高温干燥。 |
| 71 | 超声波清洗机 | 1 | 5.5 | 容积大于60升，功率大于2kw。 |
| 72 | 纯水机 | 1 | 6 | 制水大于500L/小时，一级反渗，电导小于15μS/cm。 |
| 73 | 精密器械清洗工作站 | 1 | 7 | 符合标准清晰流程，亚克力材质。 |
| 74 | 高温蒸汽灭菌器 | 1 | 24 | 脉动真空，容积大于1000升 ，带蒸发器。 |
| 75 | 低温等离子灭菌器 | 1 | 17 | 容积大于135升，支持多种灭菌程序。 |
| 76 | 医用封口机 | 1 | 3 | 带打印功能，高低温可调。 |
| 77 | 不锈钢附件类 | 1 | 7 | 供应室相关配套器械（不锈钢水槽2组，清洗工作台1个，器械打包台2个，平板送物车1个，无纺布车1辆，移动货架2个。） |
| 合计 | 160 | 2360.6 |  |  |

1. **报名方式：**

1.报名时间：2025年3月10号上午09：00开始至2025年3月12号下午16:30截止。（工作日上午9:00-11:30；下午14:00-16:30）

2.报名地点：安吉县卫生健康局105办公室

3.报名方式：现场报名。

4.报名资料：

（1）报名表（见附件）；

（2）有效的营业执照副本（复印件）；

（3）介绍信或法定代表人（单位负责人）授权书；

（4）医疗器械经营许可证或备案证（复印件）；

（5）拟投标产品技术参数表（见附件）、预算内可提供的最高配置清单（含软件）；

（6）所投产品医疗器械注册证、原厂授权书；

（7）产品彩页等产品介绍资料。

**三、供应商资格条件**（一）具有独立承担民事责任的能力；
（二）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
（三）具有与本项目相适应的生产或经营资质。
1．在中华人民共和国境内注册的独立法人，注册资金在人民币50万元（含50万元）以上；
2．具有良好的商业信誉且近三年来无不良销售记录，具有健全的财务制度，不列入行贿犯罪档案记录的单位或个人。
（四）法人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得同时参加本采购项目投标（响应）。

**四、市场调研会议流程：**

1.调研会议时间：另行通知；未现场报名的供应商不允许参与。

2.供应商须知：

（1）供应商应准备纸质报名资料，盖公章，装订成册，一式5份；

（2）供应商应在报名现场签到并登记报名信息：供应商名称、联系人、联系方式等；

（3）供应商应根据现场工作人员的安排，依次分别进入会议现场，向调研组进行产品介绍，产品介绍可采用纸质材料、PPT等多种方式，采用PPT方式的请自备笔记本电脑及数据线。

（4）市场调研范围：产品行业技术发展、质量性能、市场占比、产品配置、历史成交信息、质保期限、售后服务、出保后维修费用、备品配件价格等。

（5）调研组将根据调研内容，与供应商进行产品或行业技术交流，建议供应商邀请产品厂家技术人员共同参与调研会议。

**五、联系方式：**

联系人：曹馨匀 联系电话：18806726075

安吉县卫生健康局

 2025年3月6日

附件1：

**供应商参加调研报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 供应商名称（盖章） |  |
| 参加调研项目名称 |  |
| 联系人/联系方式 |  |
| 产品名称 |  |
| 品牌/制造商 |  |
| 规格、型号 |  |
| 注册证号 |  |
| 保修期限 |  |
| 所在医疗器械分类目录名称/代码 |  |
| 制造商是否归属中小企业 |  |
| 是否进口产品 |  |

**日期： 年 月 日**

附件2：

**拟投标产品技术参数表**

1. 主要技术参数

设备1：

| **序号** | **参数内容** | **参数要求** |
| --- | --- | --- |
| **一** | **设备名称** |  |
| 1.1 | 品牌、型号 |  |
| 1.2 | 设备用途 |  |
| **二** | **主要技术参数：** |  |
| 2.1 |  |  |
| 2.2 |  |  |
| 2.3 |  |  |
| …… |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| …… |  |  |
| **2** | **主要配置** |  |
| 2.1 |  |  |
| 2.2 |  |  |
| 2.3 |  |  |
| 2.4 |  |  |
| 2.5 |  |  |
| 2.6 |  |  |
| 2.7 |  |  |

# 供应商全称**（盖章）**：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_