**三台县人民医院关于医学装备（2022年第4批）市场调研的公告**

致各医疗器械供应商和生产厂家:

我院因工作需要，拟对医学装备公开进行市场调研，欢迎能提供下列产品的医疗器械供应商或生产厂家报名参加，本次市场调研要求如下：

**一、医学装备需求信息**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 医学装备名称 | 备注 |
| 1 | 牙科综合治疗椅 | 能防回吸，可一键消毒，能满足口腔专业院感质控要求。 |
| 2 | 洁牙机 | 能开展牙周洁治和龈下洁治，具备喷砂功能。 |
| 3 | 笑气麻醉系统 | 能满足口腔科满足舒适化治疗业务要求。 |
| 4 | 种植牙椅 | 噪声小，能防回吸，可一键消毒。 |
| 5 | 牙科种植机 |  |
| 6 | 负压抽吸机 | 能满足口腔科负压抽吸功能。 |
| 7 | 超声骨刀 | 口腔科用。 |
| 8 | 静脉血离心机 | 能满足静脉血离心制取自体生物膜的技术要求。 |
| 9 | 口腔颌面锥形束CT |  |
| 10 | X线牙片机 |  |
| 11 | 有创高频呼吸机 | 适用于新生儿。 |
| 12 | 有创呼吸机 | 适用于成人。 |
| 13 | 史塞克关节镜用微创手术器械一批 | 包含：关节镜用刨削手柄、肩关节镜用沙滩椅床、肩关节镜用侧卧位牵引架、助力盐水架、制冰机、头戴式摄像机带光源、镜下剪刀、关节镜下用空心刮匙、关节镜下用异物抓钳。 |
| 14 | 宫腔电切镜（双极等离子） | 包括12°光学试管、内外鞘、操作手件、电切环、转接头、旋阀等。 |
| 15 | 单侧双通道内镜系统（脊柱微创手术器械包  ） | 用于用于脊柱内窥镜检查和手术，由相应的各种手术器械组成。 |
| 16 | 床旁支气管镜 | 操作通道**≥**2.6mm，具备图像采集和打印功能。 |
| 17 | 呼出NO测定仪 |  |
| 18 | 车载移动超声 | 便携式。 |
| 19 | 眼底荧光造影仪 |  |
| 20 | 全自动眼压计 |  |
| 21 | 婴儿暖箱 |  |
| 22 | 经皮黄疸测试仪 |  |

**二、供应商应具备的条件**

1、具有独立履行民事责任的主体资格；

2、具有良好的商业信誉和诚实的商业道德；

3、参加本次活动前三年内，公司及其现任法定代表人/主要负责人未有行贿犯罪记录；

4、未被列入失信被执行人、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；

5、符合法律、行政法规规定的其他条件；

6、所推荐的产品符合国家、行业标准。

**三、供应商应递交的资料**

1.报名表（见附件1）；

2.承诺函（见附件2）；

3.授权委托书（见附件3）；

4.医学装备分项报价表（见附件4）；

5.医学装备耗材报价表（有耗材须填,见附件5）；

6.法人和被授权人员身份证复印件；

7. 报名产品市场价格信息及佐证材料（省内优先，至少提供其他三家单位该型号产品的发票复印件或合同复印件，包含配置情况）；

8、报名产品的技术详细参数（另附报名医学装备彩页资料）；

9、报名产品的用户名单（仅限该型号医学装备）；

10、资质证明文件：

(1)生产厂家资质及授权；

(2)各级代理商资质及授权；

(3)医疗器械注册证/备案信息、彩页、说明书(如必要)等。

11、生产厂家中小企业声明函（中小企业需提供）。

12、生产厂家四川地区售后服务团队人员清单，售后服务承诺。

**四、报名要求**

1. 按要求填写资料 (请于文末下载附件模板)。
2. **电子版资料：**将医学装备**技术参数(Word版资料)＋配置清单**发送至电子邮箱[806528705＠qq.com](mailto:2242490135@qq.com)， 邮件及附件名称：序号+医学装备名称+公司名称。
3. **纸质资料：**２份**，**需要按照第三条要求顺序排列并装入抽杆文件夹(不得使用其他方式装订),加盖公司鲜章后邮寄至医院。
4. 参加多台医学装备调研时需按台准备。

**★5 . 未按照以上要求提供资料视为无效。**

**五、调研安排**

**医院接收资料后，将根据情况通过预留电话进行调研或组织现场调研。**

三台县人民医院医学装备科

2022年3月25日

咨询联系人及电话：杨老师13696265751

接受咨询时间：法定工作日8:00-12:00， 14:00-17:30

快递地址、联系人及电话：三台县人民医院医学装备科，杨老师13890133733。

接收资料截止日期： 2022年3月31日17:30(北京时间)。