吉安市中心人民医院神经外科手术导航系统及部分科室设备

市场调研公告

我院拟对部分科室设备进行市场调研，欢迎具备相关资质的单位前来报名参加。现将有关事宜公告如下：

1. 设备名称及数量

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 数量 | 临床科室要求 |
| 1 | 前列腺等离子电切操作手件 | 1 | 与现有泌尿外科主机匹配 |
| 2 | 输尿管肾镜（F8.5） | 2 | 泌尿外科泌尿系结石手术每年约800台，输尿管肾镜是该类手术的必备器械之一，目前已有的输尿管肾镜损耗十分严重，部分损耗无法修复，严重影响手术效率及日常手术安排。 |
| 3 | 神经外科手术导航定位系统 | 1 | 应用于颅内肿瘤、癫痫病灶切除，颅内血肿清除，脑出血、囊肿、脓肿穿刺引流，颅内病灶活检，脑积水分流等神经外科手术 |
| 4 | 蛋白测定仪器（南院区） | 1 | 南院供应室使用，对诊疗器械、器具和物品的清洗效果进行评价。 |
| 5 | 超声波清洗机（南院区） | 1 | 对于术后手术器械、器皿、穿刺针、玻璃器皿、硬性内窥镜（不包含光学视管）等可复用器械的处理 |
| 6 | 医用快速除锈机（南院区） | 1 | 用于手术器械清洗流程除锈、除垢使用 |
| 7 | 清洗消毒器（南院区） | 1 | 用于处理手术器械、器皿等科复用器械的清洗问题 |
| 8 | 医用干燥柜（南院区） | 1 | 对于耐高温的器械，使用医用干燥柜进行干燥，确保器械的干燥效果。 |
| 9 | 肿瘤科静疗用彩超 | 1 | 用于肿瘤科静疗置管使用，需满足：探头有固定支架，便于穿刺引导； |
| 10 | 肿瘤科单人生物安全柜 | 1 | 用于肿瘤科配化疗药物需要 |
| 11 | 流式细胞仪 | 1 | 用于血液病诊断流式细胞仪 |
| 12 | 超高效液相色谱串联质谱检测系统 | 1 | （1）色谱分离能力强；（2）质谱选择性高，灵敏度高，能提供相对分子质量和结构信息；（3）一血多检，高通量，低成本；（4）特异性高，精密度高，不受代谢产物及其他物质影响；（5）具备多通道检测能力，可同时检测多种物质及其代谢产物，（6）检测时间快等特点。 |
| 13 | 基质辅助激光解吸电离飞行时间质谱仪 | 1 | 用于微生物(细菌，霉菌，酵母，分枝杆菌)样品质谱分析，临床菌种数据库包括＞1200种鉴定菌种；提供高置信结果用于直接发临床报告； |
| 14 | 高通量基因测序仪 | 1 | 一代测序仪，基于毛细管凝胶电泳技术。 |
| 15 | 生物信息红外肝病治疗仪 | 1 | 用于急慢性肝病的红外线辅助治疗，对酒精肝、脂肪肝、药物肝、非酒精性脂肪肝合并高血脂症都有改善作用。 |
| 16 | 全自动分歧杆菌培养检测仪 | 1 | 分枝杆菌全自动培养，培养监测一体化； |
| 17 | 耳内镜（2.7mm/0度） | 3 | 用于耳鼻喉科手术检查使用 |
| 18 | 鼻内镜（4mm/0度） | 4 | 用于耳鼻喉科手术检查使用 |
| 19 | 鼻内镜（4mm/45度） | 2 | 用于耳鼻喉科手术检查使用 |
| 20 | 骨科CPM机 | 5 | 用于患者膝髋踝肢体功能康复 |
| 21 | 呼叫系统（1拖60，含每个病房卫生间呼叫） | 1 | 1.带门口及床头屏幕详细信息显示，与医院信息化对接 |
| 22 | 呼叫系统（1拖120，含每个病房卫生间呼叫） | 1 | 1.带门口及床头屏幕详细信息显示，主机控制2层楼，与医院信息化对接 |

二、前来参加市场调研会的厂商须提供以下相关材料（复印件加盖红章）：

1. 公司及产品的资质证明材料（公司三证等）。
2. 提供产品的制造商或者区域总代理商出具的授权函及参数确认函。（厂家及总代授权书需红章）
3. 法定代表人证书或委托代理人授权书。
4. 询价产品的报价函。
5. 价格佐证。
6. 价格承诺函

注：以上材料一式叁份密封好并加盖公章，（封面注明联系人、联系电话及参与项目设备）

报名时间：2025年4月15日-4月21日17:00

报名及邮寄地点：吉安市吉安南大道80号

吉安市中心人民医院行政楼107办公室

联系人：王先生18979638693

附件1：投标询价、议价承诺函；

附件2:产品报价函模板

附件1：

**投标询价、议价承诺函**

致：吉安市中心人民医院

我单位在参加贵方部分＿＿＿＿＿＿项目的（投标询价、议价）活动中，郑重承诺如下：

我方在此声明，本次（投标询价、议价）活动中提供的所有资料都是真实、准确完整的，所投产品＿＿＿＿品牌＿＿＿＿型号（品牌及规格型号）报价为江西省内同期、同型号、同品牌、同配置最低价，如因虚假资料、虚假报价所产生的一切后果完全由我方承担。

投标单位： （盖章）

联 系 人：

联系电话：

附件2：产品报价函模板

公司报价函

联系人： 电话： 日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 生产厂家/品牌 | 规格型号 | 单价 | 数量 | 总价 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |

填写要求：请按照表格顺序填写，不得擅自更改表格内容，报价函上加盖公章