

## 关于征集医疗设备供应商的通知

我院拟急采一批设备,详见附表一:《设备需求表》,现开始征集供应商,报名需提供:

1、供应商资质 2、生产商资质 3、医疗器械注册证(设备、专属耗材)、设备使用年限证明文件(设备铭牌照片或说明书等官方文件) 4、产品授权书(设备、专属耗材) 5、业务员授权书及社保缴费承诺函 6、法定代表人居身份证复印件 7、被授权人居身份证复印件 8、技术参数 9、配置清单 10、收费项目明细(包含收费项目名称、收费价格、耗材收费项目名称、耗材收费价格、耗材报价、耗材平均每人份价格) 11、现行设备和耗材价格证明 3 份(销售合同复印件) 12、与所报产品同型号用户名单 13、售后服务承诺书(附设备操作流程、设备培训内容、三级保养规范) 14、产品彩页 15、本项目鼓励中小微企业报名参加,请中小微企业提供声明和证明材料(生产企业及供应商均应为中小微企业)

以上资料,加上封皮及目录,扫描电子版在规定时间内发至医学装备部邮箱 srmsbzj@126.com。邮件名称及 PDF 文档名称:项目编号+项目名称+公司名称,不需再交纸质版。要求封皮按照附件二《封皮》,首页按照附件三《报名表》制作。附件四《设备信息表》以 excel 格式随报名资料一同发邮箱,名称:项目编号+项目名称+公司简称。

报名截止时间:2023 年 4 月 26 日 14:30

报名地址:石家庄市建华南大街 365 号 医学装备部

联系电话:69088069

医学装备部

2023 年 4 月 20 日

附表一：《设备需求表》

| 项目编码       | 项目名称       | 数量 | 功能需求                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------|------------|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 230419-01I | 内热式针灸治疗仪   | 1  | <p>诊疗项目：内热针经皮骨骼肌松解术</p> <p>适用范围：颈肩腰腿背等各种疼痛，特别是对顽固性疼痛</p> <p>基本功能：1. 安全断电保护、工作状态指示灯、液晶显示屏； 2. 温度准确度：与内热针相连时，精度不大于<math>\pm 2^{\circ}\text{C}</math>； 3. 输入功率：整机<math>\leq 150\text{VA}</math>，单通道<math>\leq 1.5\text{W}</math>； 4. 加热温度设置范围：<math>38^{\circ}\text{C}\sim 60^{\circ}\text{C}</math>； 6. 输入电压：AC220V 50Hz</p> <p>7. 具有冬季温度补偿功能； 8. 开机、设置输入，工作结束具备有声提示； 9. 一键启动操作有效控制内热针的治疗温度，自动检测并屏显当前治疗温度；</p>                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 230419-02I | 便携式超声波治疗仪  | 1  | <p>诊疗项目：超声波治疗</p> <p>适用范围：颈椎病，肩周炎，腰间盘突出，腰腿痛，腱鞘炎，腱鞘囊肿，半月板损伤，风湿、类风湿性关节炎，软组织损伤。</p> <p>基本功能：1. 超声频率：<math>840\text{KHz}\pm 10\%</math>。 2. 输入功率：<math>\leq 60\text{VA}</math>；输出形式：准直型脉冲波。 3. 治疗处方：5个常用处方。 4. 输出通道：单通道输出；探头数量：1个/套（手持式治疗头）。 5. 治疗头类型：硅胶囊治疗头。</p> <p>6. 有效辐射面积：<math>2\text{cm}^2\pm 10\%</math>（手持式治疗头）。 7. 最大声强：<math>\leq 2\text{W}/\text{cm}^2</math>。</p> <p>8. 有效声强：五档可调。9. 手持式治疗头：<math>0.25\text{W}/\text{cm}^2</math>、<math>0.50\text{W}/\text{cm}^2</math>、<math>0.75\text{W}/\text{cm}^2</math>、<math>1.00\text{W}/\text{cm}^2</math>、<math>1.25\text{W}/\text{cm}^2</math></p> <p>治疗时间：<math>10\text{min}\sim 20\text{min}</math>，可预置，超时自动停止工作。</p> |
| 230419-03I | 超短波电疗机     | 1  | <p>诊疗项目：超短波短波治疗</p> <p>适用范围：急慢性支气管炎、肺炎、支气管哮喘、胸膜炎、胃肠炎、结肠炎、胰腺炎、消化性溃疡；术后切口感染、颈椎病、肩周炎、腰及骨关节韧带扭挫拉伤、风湿类风湿性关节炎、脉管炎；皮肤溃疡、皮炎、过敏性皮炎、褥疮、带状疱疹；盆腔炎、附件炎、卵巢囊肿、子宫发育不良、不孕症、月经不调；肺炎、支气管炎、急性淋巴炎、百日咳、腮腺炎、免疫功能低下；末梢神经炎、周围神经炎、面神经炎、三叉神经痛、肋间神经痛、坐骨神经痛、神经麻痹。</p> <p>基本功能：1. 治疗时间：分10、15、20、25、30min五档，偏差<math>\pm 10\%</math>。 2. 工作制：连续工作4h。 3. 环境温度：<math>5^{\circ}\text{C}\sim 40^{\circ}\text{C}</math>，相对湿度<math>\leq 80\%</math>。</p> <p>4. 声光提示，光柱显示输出强度。 5. 输出功率：50W，偏差<math>\pm 20\%</math>。</p> <p>6. 工作频率：27.12MHz，偏差<math>\pm 0.6\%</math>。 7. 使用电源：220V, 50Hz，额定输入功率280VA。</p>                                                                                                         |
| 230419-04I | 立体动态干扰电治疗仪 | 1  | <p>诊疗项目：中频脉冲电治疗</p> <p>适用范围：对膝骨关节炎、颈椎病、腰椎间盘突出症、腰肌劳损的辅助治疗</p> <p>基本功能：1. 双通道，共12吸附碗输出。 2. 电流输入：不大于50mA。</p> <p>3. 多种吸引模式、干涉模式、向量、扫引时间、调制度、治疗模式可调。</p> <p>4. 输出频率：2kHz、3kHz、4kHz、5kHz可调节。</p> <p>5. 顶板自动加热功能。 6. 强度旋钮自动锁定功能。 7. 多重安全保护功能。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

|            |            |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------|------------|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 230419-05I | 短波紫外线治疗仪   | 2 | <p>诊疗项目：紫外线治疗</p> <p>适用范围：PICC 或 CVC 机械性静脉炎、肛周感染、口腔溃疡，辅助治疗术后伤口、扁桃体炎、褥疮</p> <p>基本功能：1. 紫外线辐射波长：辐射波峰值波长为 253.7nm</p> <p>2. 治疗时间：0s~100s 可调</p> <p>3. 语音提示功能：治疗结束时有音响提示；</p> <p>4. 具有专门用于口腔、肛周部位、深度创面治疗的照射光导装置</p> <p>5. 治疗状态下，体腔手柄（通风口处）的温度达 35℃±5℃时，自动通风散热；</p> <p>6. 冷热阴极增强型照射器：低压、低臭氧、具有高效、节能、安全特点；</p> <p>7. 紫外线辐射剂量：紫外线最大辐射剂量≤2J/cm<sup>2</sup></p>                              |
| 230419-06I | 低频止吐仪      | 5 | <p>诊疗项目：低频脉冲电治疗</p> <p>适用范围：适用于对化疗药物性呕吐、恶心、厌食的辅助治疗；预防和辅助治疗妊娠引起的呕吐、恶心和厌食。</p> <p>基本功能：1. 降低患者的呕吐及恶心感，同时改善厌食。</p> <p>2. 通过刺激手腕部正中神经并向上传递到呕吐中枢，达到调节导致神经性呕吐的信号和往返于胃部迷走神经信号。</p> <p>3. 增强营养摄入，帮助巩固化疗治疗效果和提高化疗舒适度，提高患者生活质量。</p>                                                                                                                                                           |
| 230419-07I | 磁疗机        | 1 | <p>诊疗项目：磁疗、电按摩、磁热疗法</p> <p>适用范围：软组织损伤、颈肩腰腿痛、关节痛</p> <p>基本功能：1. 四通道，配四种适用不同部位的治疗导子</p> <p>2. 彩色液晶显示屏</p> <p>3. 具有不少于六种工作模式选择</p> <p>4. 时间选择：1~60 分钟可调</p> <p>5. 磁场强度：0~38mT</p> <p>6. 加热方式：40℃、46℃、52℃、58℃、常温五个档可调</p> <p>7. 超温保护装置：具有独立于恒温器的非自动复位的超温保护装置</p>                                                                                                                        |
| 230419-08I | 复合超声关节炎治疗仪 | 1 | <p>诊疗项目：超声波联合治疗、低频脉冲电治疗</p> <p>适用范围：痛风、风湿性关节炎、骨性关节炎等关节疾病治疗</p> <p>基本功能：1. 聚焦复合：低强度聚焦超声与经皮神经电刺激结合。</p> <p>2. 独立双通道：可单独运行也可同步治疗。</p> <p>3. 多种处方：灵活选择治疗部位，时间，强度，满足个性化临床需求。</p> <p>4. 刺激人体分泌内源性阿片肽。</p>                                                                                                                                                                                 |
| 230419-09I | BIS 模块     | 1 | <p>诊疗项目：脑电双频指数监测、持续脑电监测、BIS 监测。</p> <p>适用范围：用于机械通气、神经肌肉阻滞、镇痛镇静的病人，以及指导床旁操作，呼吸机脱机。</p> <p>基本功能：1. 支持 BISx4 监测，可对单侧或双侧大脑半球进行 BIS 监测；2 脑电双频指数显示范围 0-100；3 肌电活动（EMG）通过棒图显示，监测范围：30-55dB；4 抑制比（SR）监测；5 频谱边缘频率（SEF）监测；6 信号质量指数（SQI）实时监测，范围：0-100%；7 使用 BISx4 监测时，左右大脑半球监测数据分别显示；8 波形显示区提供脑电波形或 BIS 趋势显示；9 脑电波形扫描速度：6.25 mm/s、12.5 mm/s、25 mm/s、50 mm/s；10. 模块化设计；11. 支持在同类型监护仪共享模块功能。</p> |

|                |               |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----------------|---------------|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 230419<br>-10I | 多参数引流<br>监护系统 | 2 | <p>诊疗项目：导尿、尿流率监测、智能尿流监测导尿</p> <p>适用范围：患者的引流液液量、体温和压力的生理参数进行监测。</p> <p>基本功能：1. 精准精确尿量，动态监测并准点计量分时尿量、日尿量、总尿量、交班量、尿流率。2. 间歇性导尿管控阀门自动闭合引流管路，可以实现三种间歇性导尿模式：①定时开放②测压开放③自主开放。3. 动态测温测压。4. 智能监护。5. 监测数据远程上传到系统，实现数据自动分类与存储，形成表单。6. 监测过程患者出现异常状态，能远程提示或报警。</p>                                                                                                               |
| 230419<br>-11I | 呼末二氧化<br>碳检测仪 | 1 | <p>适用范围：机械通气、麻醉、呼吸护理期间患者</p> <p>基本功能：1、适用于对成人呼末二氧化碳监测。范围：CO<sub>2</sub>： 0-99 mmHg RR： 3-150 bpm； 2、监测呼末二氧化碳和呼吸频率可以立即获得结果， 不需要预热时间，15 秒内可达到全精度； 3、可以连续二氧化碳波形，迅速、 直观的判断气管导管位置确认气管导管放置； 4、便携式，适合单手掌握； 5. 具有可实时观察、记录与回放功能，且可一键隐藏所有按键功能； 6、易于维护，无需例行校准； 7. 操作简便，无需特殊耗材。</p>                                                                                             |
| 230419<br>-12I | 颅内压监护<br>仪    | 7 | <p>诊疗项目： 颅内压监测；颅内压监护传感器置入术</p> <p>适用范围： 大面积脑梗死、脑出血、蛛网膜下腔出血、重症颅脑创伤等患者。</p> <p>基本功能：1. 监测脑室内压力，有数字显示</p> <p>2. 监测脑室内压力，有波形显示</p> <p>3. 具有颅内压波形回顾曲线多参数监护，平均颅内压、颅内温度、颅内收缩压，颅内舒张压的连续监测。</p> <p>4. 存储数据支持 USB 直接导出，便于临床数据统计、分析</p> <p>5. 兼具多功能性：持续监测、引流、颅脑测温、颅内压波形观测等功能。</p>                                                                                              |
| 230419<br>-13I | 口腔检查台         | 1 | <p>诊疗项目： 口腔科治疗、口腔外科和口腔疾病检查治疗</p> <p>适用范围： 各种牙齿疾病的检查诊断和治疗</p> <p>基本功能：1. 有按键功能可操作：椅位升、降，靠背俯、卧；预置位置控制：复位位置、低工作位、高工作位、漱口位置，冲盂、漱口水。</p> <p>2. 独立式地箱，可以满足诊室各种位置的安装要求，地箱外部有水、气压力表，地箱内供水系统连接处要有防止回流装置</p> <p>3. 具备故障自动检测功能，出现电路系统故障会自动显示故障代码以提醒使用者。</p> <p>4. 感控项目：从设备内部管路到设备外部易感配件均具备简单易操作的可消毒方式，防止交叉感染</p> <p>5. 外部易感配件：强、弱吸手柄，三用枪喷杆，器械盘硅胶垫，操作台硅胶套，口腔灯手柄，均可拆卸进行高温消毒。</p> |

附件二：《封皮》

项目编号\_\_\_\_\_

项目名称\_\_\_\_\_

公司名称\_\_\_\_\_

业务员姓名\_\_\_\_\_联系电话\_\_\_\_\_

附件三：

### 报 名 表

项目编号：\_\_\_\_\_ 项目名称：\_\_\_\_\_

供应商名称：\_\_\_\_\_

生产厂家：\_\_\_\_\_

业务员姓名：\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_

设备名称(注册证名称)：\_\_\_\_\_ 型号：\_\_\_\_\_

| 序号 | 资料名称                                                 | 页码 | 审查结果 |
|----|------------------------------------------------------|----|------|
| 1  | 供应商资质(中小微企业声明和证明材料)                                  |    |      |
| 2  | 生产商资质(中小微企业声明和证明材料)                                  |    |      |
| 3  | 医疗器械注册证(设备、专属耗材)                                     |    |      |
| 4  | 产品授权书(设备、专属耗材)                                       |    |      |
| 5  | 业务员授权书及社保缴费承诺函                                       |    |      |
| 6  | 法定代表人居民身份证复印件                                        |    |      |
| 7  | 被授权人居民身份证复印件                                         |    |      |
| 8  | 技术参数                                                 |    |      |
| 9  | 配置清单                                                 |    |      |
| 10 | 收费项目明细(包含收费项目名称、收费价格、耗材收费项目名称、耗材收费价格、耗材报价、耗材平均每人份价格) |    |      |
| 11 | 现行设备和耗材价格证明 3 份(销售合同复印件)                             |    |      |
| 12 | 与所报产品同型号用户名单                                         |    |      |
| 13 | 售后服务承诺书(附设备操作流程、设备培训内容、三级保养规范)                       |    |      |
| 14 | 产品彩页                                                 |    |      |
| 15 | 其他                                                   |    |      |

