**助力盐水架等仪器设备拟院内竞争性谈判采购公告**

**一、说明：**

1、以下采购项目（具体需求与申请科室确认），我院拟向社会公开，于近期进行院内竞争性谈判采购。

2、请有意向参与该些项目竞标且具备资质的生产企业、经销企业，按以下具体要求递交纸质相关资料,一式两份（设备物资部和使用科室各一份），若所投产品具有专机专用耗材及试剂的，则要求递交纸质相关资料,一式叁份（设备物资部、耗材管理办公室和使用科室各一份）。在1月 27 日前递交我院设备物资部审核（具有专机专用耗材及试剂的，还需耗材管理办公室审核），资料不全、逾期者，谢绝接收。谈判时间、地点另行通知，联系人：小苏，电话：0592-5579067；

3、中标结果以谈判小组成员最终意见签字确认。

**二、项目内容：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 数量 | **预算单价（万元）** | **预算总价（万元）** | 申请科室 |
| 1 | 助力盐水架 | 1 | 2 | 2 | 住院手术室护理单元 |
| 2 | 电容式负极板设备 | 1 | 6 | 6 | 住院手术室护理单元 |
| 3 | 多功能高频电刀 | 1 | 8 | 8 | 整形外科 |
| 4 | 膈肌起搏器 | 1 | 4 | 4 | 针灸科一病区 |
| 5 | 吞咽障碍治疗仪 | 1 | 3 | 3 | 针灸科一病区 |
| 6 | 脉冲电子针灸治疗仪 | 20 | 0.05 | 1 | 针灸科一病区 |
| 7 | 温针治疗仪 | 3 | 0.5 | 1.5 | 针灸科三区（特色诊疗部） |
| 8 | 心电图机 | 1 | 8.5 | 8.5 | 心电图科 |
| 9 | 动态血压记录盒 | 6 | 1.3 | 7.8 | 心电图科 |
| 10 | 指骨凿 | 50 | 0.05 | 2.5 | 推拿三科 |
| 11 | 电针治疗仪 | 55 | 0.15 | 8.25 | 体质调理部5、康复科50 |
| 12 | 12导心电工作站 | 2 | 4.6 | 9.2 | 体检中心 |
| 13 | 自动化膜透析机 | 1 | 8 | 8 | 肾病科 |
| 14 | 便携式彩色多普勒超声诊断仪（掌上彩超） | 1 | 6 | 6 | 肾病科 |
| 15 | 头戴式放大镜 | 1 | 1 | 1 | 乳腺外科 |
| 16 | 经皮神经电刺激仪 | 1 | 1 | 1 | 麻醉科 |
| 17 | 普通喉镜 | 2 | 0.5 | 1 | 麻醉科 |
| 18 | 牙科种植机 | 1 | 9.9 | 9.9 | 口腔科 |
| 19 | 口腔手术动力系统 | 1 | 9.8 | 9.8 | 口腔科 |
| 20 | 教学模型 | 6 | 1.07 | 6.4 | 科教部1（预算4.9万）、肛肠科5（盆地解剖模型，预算1.5万） |
| 21 | 特定电磁波治疗仪 | 80 | 0.05 | 4 | 康复科30、骨伤科一病区50 |
| 22 | 生物刺激反馈仪 | 1 | 9.8 | 9.8 | 康复科 |
| 23 | 麻醉视频喉镜 | 1 | 9 | 9 | 康复科 |
| 24 | PT床 | 4 | 2 | 8 | 康复科 |
| 25 | 电动起立床 | 4 | 2 | 8 | 康复科 |
| 26 | 离心机 | 5 | 1.34 | 6.7 | 检验科1（预算1.5万）、病理科1（预算1.5万）、检验科1（细胞涂片离心机，预算0.7万）、检验科2（96孔，预算3万） |
| 27 | 精浆生化仪+配套离心机 | 1 | 9.8 | 9.8 | 检验科 |
| 28 | 阴道微生态检测仪 | 1 | 5 | 5 | 检验科 |
| 29 | 4通道中频治疗仪 | 10 | 0.5 | 5 | 骨伤科一病区 |
| 30 | 内镜下送二氧化碳装置 | 1 | 6 | 6 | 肛肠科 |
| 31 | 内镜下辅助送水装置 | 1 | 3 | 3 | 肛肠科 |
| 32 | 鼻内镜手术器械一套 | 1 | 9.8 | 9.8 | 耳鼻喉科 |
| 33 | 医用手术放大镜 | 1 | 4.9 | 4.9 | 耳鼻喉科 |
| 34 | 门诊检查用鼻内镜一批 | 16 | 0.25 | 4 | 耳鼻喉科 |
| 35 | 鼻内镜系统光源 | 1 | 4 | 4 | 耳鼻喉科 |
| 36 | 头戴式耳鼻喉科检查头灯 | 4 | 0.5 | 2 | 耳鼻喉科 |
| 37 | 微电流刺激仪SCS | 6 | 1 | 6 | 儿科 |
| 38 | 光子治疗仪 | 2 | 2 | 4 | 儿科 |
| 39 | 韦氏量表评估软件 | 1 | 2 | 2 | 儿科 |
| 40 | 显微摄像系统 | 1 | 5 | 5 | 病理科 |
| 41 | 中医定向透药疗治疗仪 | 10 | 0.6 | 6 | 5楼护理单元2、康复科4、骨伤科一病区4 |
| 42 | 电动气压止血带 | 1 | 9.7 | 9.7 | 急诊部 |
| 自动气压止血带 | 1 | 1 | 1 | 住院手术室护理单元 |
| 43 | 间歇式气动压力系统 | 6 | 1.5 | 9 | 8楼护理单元1、7楼护理单元1、康复科4 |
| 气压泵 | 2 | 1 | 2 | 肝病科二病区 |
| 44 | 输液泵 | 4 | 0.3 | 1.2 | 8楼护理单元 |
| 推注泵 | 13 | 0.5 | 6.5 | 12楼护理单元2、肝病科三病区11 |
| 45 | 显微镜用托手架 | 1 | 0.7 | 0.7 | 住院手术室护理单元 |
| 骨科电钻（空心钻） | 1 | 0.6 | 0.6 |
| 46 | 射频机 | 1 | 0.2 | 0.2 | 超声医学科 |
| 静脉腔内射频闭合设备 | 1 | 0.2 | 0.2 | 医学影像科 |
| 47 | 保温冷藏箱 | 2 | 0.25 | 0.5 | 输血科 |
| 恒温箱 | 2 | 0.49 | 0.98 | 4楼护理单元 |

**三、相关资料内容：**

（1）封面：资料封面上注明所投项目、报价商名称、联系人及联系电话等；

（2）资料一览表（按以下内容顺序排列，并注明页码，若无法提供该项目文件，请在该项所对应的页面上填写情况说明）；

（3）仪器设备报价一览表（含生产厂家、产地、品牌、型号、主要用途、配置清单、彩页资料等,仪器设备名称规格型号应与注册证上规格型号一致），报价表按项目分别报价（每项报价不得超过预算总价）；

（4）报价表上须承诺售后服务（原则上要求中标产品保修期限不少于2年）；

（5）仪器设备的生产许可证及医疗器械注册证（含注册登记表）复印件或备案表复印件，不作为医疗器械管理的请提供相关佐证材料；

(6)厂家合法有效的三证（含营业执照副本复印件、及税务登记证、代码证复印件)；

（7）报价供应商合法有效的三证（含营业执照副本复印件、及税务登记证、代码证复印件)及报价供应商的医疗器械经营许可证；

（8）厂家授权书，法人代表授权书原件和法人、供应商代表身份证复印件（签名）；

（9）若配套耗材或试剂（包含专机专用，非专机专用）的，还应提供相关医疗器械注册证及登记表或备案表（不作为医疗器械管理的请提供相关佐证材料）及其分项报价；

（10）若配套耗材或试剂（包含专机专用，非专机专用）的，还需送一份相关资料至我院耗材管理办公室审核（耗材资料需按我院耗材管理办公室的要求报送）；

（11）其他单位的中标资料(含配套耗材及试剂（包含专机专用，非专机专用）的合同或发票复印件(最好提供厦门本市及省内三甲的中标资料)；

(12)以上资料必须加盖公章，以证明其真实性。

**报价商（盖章）：**

**报价商代表签名及联系方式：**