

关于召开苍南县人民医院设备采购需求议价会的通知

我单位拟于近期开展春季展会相关医疗设备的采购工作，根据财政部《政府采购需求管理办法》精神，为全面了解该医疗设备的相关情况，现面向市场开展需求议价会，其中医疗器械需入围政府采购云平台医疗馆，欢迎具有相应资质的供应商报名参加。

一、相关设备

序号	申请科室	设备名称	申请数量	预算单价（元） （申请科室）	预算总价（申请科室）	备注
1	口腔科	牙科综合治疗仪	2	100000	200000	用于口腔种植
2	胃肠外科	固定支架	1	120000	120000	术中内窥镜固定
3	内分泌科	胰岛素泵	3	35000	105000	
4	内分泌科	便携式神经传导仪	1	70000	70000	具备数据传输功能
5	康复医学科	上下肢主被动治疗仪	4	49800	199200	
6	康复医学科	OT 数字训练系统	1	160000	160000	
7	康复医学科	平衡训练系统	1	150000	150000	
8	康复医学科	超短波治疗仪	1	100000	100000	
9	康复医学科	吞咽治疗仪	1	49800	49800	

10	康复医学科	电动起立床	2	24500	49000	
11	康复医学科	空气循环压力治疗仪	3	15000	45000	
12	康复医学科	PT 床	2	5000	16200	
13	康复医学科	PT 凳	5	700		
14	康复医学科	沙袋	2	900		
15	康复医学科	哑铃	1	900		
16	8 病区	振动叩击排痰机	1	20000	20000	
17	创伤骨科	电池式医用电动钻锯	4	13800	55200	空心
18	消毒供应室	注油机	1	25000	25000	
19	创伤骨科	中医定向透药治疗仪	2	5000	10000	
20	康复科	儿童电动起立床	1	20000	20000	
21	康复科	儿童 PT 床	1	29000	29000	
22	康复科	儿童作业治疗组合训练设备	1	10000	10000	
23	康复科	儿童上下肢主被动训练仪	1	65000	65000	
24	康复科	脑功能治疗仪	1	80000	80000	

25	急诊科	医用输血输液加温器	1	100000	100000	
26	急诊科	尿动力监控仪	1	48000	48000	
27	耳鼻喉科	扁桃体器械包	1	5230	5230	
28	耳鼻喉科	鼓膜修补包	1	22760	22760	
29	耳鼻喉科	鼻内镜包	1	45420	45420	
30	耳鼻喉科	喉手术包	1	29300	29300	
31	胃肠外科	内镜用送水装置	1	26200	26200	
32	胃肠外科	内镜用二氧化碳送气装置	1	45000	45000	

二、采购需求调查提供以下资料（加盖公章）

按以下次序装订（序号 1-7），须提供电子版 1 份、正副本 8 份。

- 1.产品资质证明（产品注册证、生产许可证、经营许可证、授权书等）；
- 2.议价登记表（附表 2），政采云链接，政采云产品截图；
- 3.配置清单及分项报价（附表 3）（包括配套使用耗材或试剂的价目表：包括耗材或试剂名称、产地品牌、规格型号、注册证号、生产厂家、省平台价格、省平台代码等）；
- 4.技术参数表（附产品彩页、产品说明书）；
- 5.与同类品牌参数对比及优势说明；
- 6.近三年内，该型号设备中标的浙江省二级以上医院用户名单或周边医院二级以上医院用户名单。若为新型号产品，可提供同品牌上代产品用户名单；

7. 制造商企业规模说明（附表4）（大型企业、中型企业、小型企业、微型企业）；
8. 单价10万元以上产品需PPT介绍（功能详情、组成部件、技术参数、技术性能优势、保修等）。（5分钟内，PPT必须压缩发送至邮箱）

注：所推介设备的所有选配功能、软硬件配置需充分告知。代理商参加的，要求厂家派技术人员到场。针对以上的第3、4、5项内容着重进行介绍。

三、报名方式：电子版资料压缩发送至19846715815@163.com（文件只发一遍，请勿重复发送，文件名称：设备名称+公司名称+品牌型号）；纸质材料在调研会现场提交。须扫码填写报名表格，否则视作主动放弃（报名截止时间2024.4.5星期五17:00）。



四、联系人及联系方式：钱苗苗 0577-64810808 19846715815

五、采购需求议价会时间

2024年4月8日星期一上午9点00

七、采购需求议价会地点

苍南县人民医

院 行政楼 317



附表 1:

苍南县人民医院设备采购需求调查
报名表

一、企业基本情况			
供应商名称		法定代表人	
组织机构代码		注册资本	
单位地址		公司类型	
主要经营范围			
医疗器械经营生产许可证号			
企业资质证书			
二、推介产品资料			
推介产品名称		产品产地	
品牌及型号			
联系人		联系方式	
备用联系方式		电子邮箱	
备注			

附表 2:

集团采购议价登记表

产品名称	品牌	型号	政采云协议价 (元)	平均成交价 (元)	一次报价 (元)	二次报价 (元)	使用年限 (年)
配套耗材	<input type="checkbox"/> 专机专配 <input type="checkbox"/> 省药械平台 代码: <input type="checkbox"/> 通用耗材 价格: <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 线下 名称: 型号: 价格:						
质保期							

备注:

配置清单:

公 司:

联系人:

电 话:

附表 3:

配置清单及分项报价

1、设备及附件清单

序号	名称	主要技术规格	生产厂家	数量	到医院价	
					单价（元）	总价（元）

附表 4:

制造商企业规模说明

1、本次拟报价产品_____（设备名称）_____，属于工业行业，制造商为_____（制造商名称）_____。

2、制造商属于（以下选项选择其中之一）：

大型企业

中型企业

小型企业

微型企业

3、该制造商是否存在以下情况：属于大企业的分支机构，或存在控股股东为大企业的情形，或存在与大企业的负责人为同一人的情形，或使用非中小企业商号或者注册商标。（以下选项选择其中之一）

是，存在的具体情况说明如下：

否

中小微行业划型标准规定（根据工信部联企业〔2011〕300号制定）

行业	中型企业			小型企业			微型企业		
	从业人 员 X (人)	营业收入 Y (万元)	资产总 额 Z (万元)	从业人 员 X (人)	营业收 入 Y (万 元)	资产总 额 Z (万 元)	从业 人员 X (人)	营业 收入 Y (万 元)	资产 总额 Z (万 元)
工业	$300 \leq X < 1000$	$2000 \leq Y < 40000$		$20 \leq X < 300$	$300 \leq Y < 2000$		$X < 20$	$Y < 300$	

- 说明
- 1、企业类型的划分以统计部门的统计数据为依据。
 - 2、个体工商户和本规定以外的行业，参照本规定进行划型。
 - 3、本规定的中型企业标准上限即为大型企业标准的下限。