

杭州市第一人民医院 2024 年医疗器械项目市场调研公告

为进一步规范医疗器械采购工作，根据相关规定，我院将对以下医疗器械及维修项目进行市场调研，了解符合临床需求产品的型号、功能、配置、价格、市场占有等情况。请符合条件的产品供应商/厂家积极参与报名。

一、项目清单

1、本次市场调研医疗器械项目如下：

项目序号	院区	项目名称	数量	单价(万)	总预算(万)	简单需求
202403-SB100	桐庐	诊疗床 A	8	1	8	普通诊疗床
202403-SB101	湖滨	自动卷纸诊疗床	16	0.75	12	可自动更换检查床单，一键操作
202403-SB102	桐庐	口腔综合治疗仪	1	9	9	口腔科牙椅，具备快慢速机头
202403-SB103	桐庐	视频耳内镜	1	8	8	用于耳鼻喉科检查
202403-SB104	桐庐	心电图机	2	5	10	十二导心电图机，可联网，支持有限和无线网络连接模式，可远程查看数据，离线时机器存储数据，有网络后自动更新系统数据
202403-SB105	湖滨	心电图机	2	3	6	十二导心电图机，可联网，支持有限和无线网络连接模式，可远程查看数据，离线时机器存储数据，有网络后自动更新系统数据
202403-SB106	桐庐	体检一体机	1	5	5	用于自动测量身高腰围体重血压等参数
202403-SB107	湖滨	血压身高一体机	3	6	18	用于自动测量身高腰围体重血压等参数
202403-SB108	桐庐	便携式骨密度仪	1	18	18	通过超声探头检测肱骨足跟等处的骨密度
202403-SB109	桐庐	电子血压计	2	0.55	1.1	用于检测无创血压
202403-SB110	桐庐	视频脑电图仪	1	35	35	脑电信号的提取、放大、滤波、记录、分析。回放等，用于诊断神经系统疾病
202403-SB111	桐庐	胰岛素泵	5	3.8	19	用于糖尿病患者皮下持续输注胰岛素

202403-SB112	桐庐	电导分析仪	1	80	80	用于普通人群糖尿病早期筛查，具备周围神经病变早期检测功能
202403-SB113	桐庐	体外碎石机	1	50	50	用于治疗泌尿系结石治疗
202403-SB114	桐庐	二氧化碳治疗仪	1	130	130	皮肤科门诊用于治疗各种疣、痣、痤疮、小肿瘤切除，光化性角化症，脂溢性角化症等。
202403-SB115	桐庐	准分子治疗仪	1	30	30	以稀有气体及惰性气体卤化物或氧化物为工作物质的一种激光治疗仪。
202403-SB116	桐庐	ND: Yag 激光治疗仪	1	95	95	多种色素性疾病如晒斑、脂溢性角化、雀斑、太田痣、颧部褐青色痣、黄褐斑等的治疗，以及祛除多种颜色纹身、激光美白嫩肤。
202403-SB117	湖滨	强脉冲光与激光系统	1	130	130	用于各种表浅血管病变，色素性病损，皮肤年轻化，紧致肌肤，脱毛等的治疗。
202403-SB118	湖滨	多光谱面部图像处理工作站	1	30	30	用于皮肤图像的放大成像显示、处理、传输和存储数字诊断图像。
202403-SB119	桐庐	半导体脱毛仪	1	35	35	用于患者多余毛发的脱除。
202403-SB120	桐庐	红黄蓝光治疗仪	1	15	15	用于人体软组织的照射，以达到消炎、镇痛及加速伤口愈合的辅助治疗。
202403-SB121	桐庐	激光生发仪	1	25	25	适用于改善微循环和脱发，促进毛发生长。
202403-SB122	桐庐	水光治疗仪	1	8	8	人体组织的汽化、碳化、凝固和照射，以达到治疗目的。
202403-SB123	桐庐	注射椅	1	4	4	皮肤科门诊用于辅助治疗。
202403-SB124	桐庐	艾灸排烟系统	4	4.5	18	能将艾灸产生的烟雾吸走

2、本次市场调研维修维保项目如下：

项目序号	院区	项目名称	数量	单价(万)	总预算(万)	简单需求
202403-WB05	城北	64排CT维保	1	60	60	GE64排CT维保，服务期：一年。
202403-WB06	城北	胶片打印机	1	1	1	包含胶片

二、参与单位资格要求

1. 具有独立承担民事责任的能力；

2. 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度;
3. 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力;
4. 进口产品需有生产商经销授权。

三、调研时间及报名方式

1. 调研报名截止时间：2024年3月27日12:00。

2. 调研材料：

(1) 《企业法人营业执照》、《医疗器械生产许可证》；经营企业或代理公司的递交《企业法人营业执照》、《医疗器械经营许可证》。

(2) 杭州市第一人民医院集团市场调研情况表（格式见附件）

(3) 产品的医疗器械注册证或备案凭证电子档。

(4) 产品介绍彩页，主要技术参数、配置清单及选配、耗材详细信息。

(5) 产品的优势及市场占有情况。相同型号的产品，浙江省三年内成交合同复印件及配置清单及联系方式。

(6) 售后服务及保修。

(7) 供应商认为需要提交的其他材料。

3. 报名方式：

将调研材料一起打包以电子邮件形式发送至邮箱：hzsyyxgcb@163.com（一个公司只允许发一份邮件，不允许多个邮件发同一份报名资料），邮件标题为：公司名称+项目类别（设备/维修）+项目编号+项目名称，示例：**公司+设备+202403-SB01+项目名称。

4. 联系人及联系电话

联系人：雷女士

联系电话：0571-56007366

四、其他注意事项：

1. 医院将根据临床需求，场地状况，业务发展，产品报价，售后服务，运营成本等综合考虑，进一步明确采购需求。

2. 是否组织现场调研：根据调研情况另行通知。现场调研只接受电子报名的公司（厂家）签到，不接受临时来报名的公司（厂家）签到。

3. 现场调研需提供盖章版的《市场调研情况表》。

4. 当一个医疗器械项目报名数少于3家时，取消该医疗器械的本次市场征询。