

杭州市第一人民医院 2023 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	单价(万)	数量	总预算(万)	简单需求
202311-SB01	湖滨	动态血压记录盒	2	10	20	用于 24 小时内设定的不同时间段里，测量成年患者的血压。
202311-SB02	湖滨	动态心电记录盒	2	10	20	用于心电信号的记录和分析，供临床诊断和研究用。导联方式：标准 3 导联，7 根导联线记录，真实准确采集 3 导心电数据
202311-SB03	湖滨	动态血压记录盒	2.2	2	4.4	用于 24 小时内设定的不同时间段里，测量成年患者的血压。
202311-SB04	湖滨	动态心电图记录盒	1.5	3	4.5	用于心电信号的记录和分析，供临床诊断和研究用。导联方式：标准 3 导联，7 根导联线记录，真实准确采集 3 导心电数据
202311-SB05	湖滨	CT	300	1	300	≥16 排，工作站增配骨密度检测软件，铅衣≥2 套。
202311-SB06	湖滨	全身应用彩色多普勒超声 B	70	1	70	彩色多普勒超声全身机，需配备：腹部探头、浅表探头、腔内探头以及心脏探头。保修时长 5 年起。
202311-SB07	湖滨	超声经颅多普勒血流分析仪	15	1	15	超声经颅多普勒血流分析仪，需配备：2MHz(脉冲波)探头以及 4MHz(连续波)探头。
202311-SB08	湖滨	激光治疗系统	141	1	141	主要用于气道内良恶性肿瘤、肉芽组织等的消融、对气道内少见的骨化性疾病、支气管结石的治疗、气管软化症、气管-支气管内膜非典型增生、淀粉样变、缝线和金属支架等气道异物的切割及应用用于经导航/CT 引导下的肺外周结节消融
202311-SB09	湖滨	智能微生物处理系统	96	1	96	对粪便样本进行分析前规范化前处理、对健康人体的粪便中的功能菌群进行分离提取。需配备粪便分析前处理仪、低温旋冻仪、冷冻干燥机各一台
202311-SB10	湖滨	全自动精浆生化分析仪	8	1	8	能全面满足临床检验科日常精浆样本的检测需要。自动化检测，可减轻医务工作者的工作强度，提高精浆生化免疫项目检测的性和准确性。
202311-SB11	湖滨	二氧化碳培养箱	12	1	12	在培养箱内模拟形成一个类似细胞/组织在生物体内的生长环境，要求稳定的温度、稳定的 CO2 水平、恒定的酸碱度、较高的相对饱和湿度，对细胞/组织进行体外培养。
202311-SB12	湖滨	全自动特定蛋白分析仪	19	1	19	具有较高处理能力，可检测生物液体组分和治疗药物的特定蛋白分析系统。

202311-SB13	湖滨	组织拉钩	8	1	8	用于经腋窝甲状腺手术，用于牵拉组织，提供手术空间
-------------	----	------	---	---	---	--------------------------

2、本次市场调研维修项目如下：

项目序号	院区	项目名称	单价(万)	数量	总预算(万)	简单需求
202311-WB01	湖滨	飞秒维保	80	3	240	对本院 VisuMax 以及 MEL90 进行维护保养，确保临床工作有序进行。
202311-WB02	湖滨	手术机器人保修	250	1	250	达芬奇手术机器人保修，型号为 IS4000 型
202311-WB03	湖滨	手术室 DSA 保修	80	1	80	西门子 DSA 保修，型号为 Artis pheno 型

二、参与单位资格要求

- 具有独立承担民事责任的能力；
- 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
- 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
- 进口产品需有生产商经销授权。

三、调研时间及报名方式

- 调研报名截止时间：2023 年 11 月 15 日 12:00。
- 调研材料：

- 《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》。
- 杭州市第一人民医院集团市场调研情况表（格式见附件）
- 产品的医疗器械注册证或备案凭证电子档。
- 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。
- 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。
- 售后服务及保修。
- 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：hzsyxgcb@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+202311SB-01+动态血压记录盒**。

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：

- 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。
- 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。