**深圳市宝安区福永人民医院医疗设备购置项目**

**市场调研公告**

**（202502期）**

1. 项目名称：深圳市宝安区福永人民医院2025年小设备一批购置项目
2. 设备种类：医疗设备
3. 设备调研清单

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **设备名称** | **数量 （台/套）** | **单价 （万元）** | **总价 （万元）** | **使用科室** | **国产/进口** | **备注** |
| 1 | 医用冰箱（大） | 2 | 2.50 | 5.00 | 药学部 | 国产 |  |
| 2 | 耳鼻喉一体化综合诊疗工作站 | 5 | 15.00 | 75.00 | 耳鼻喉科 | 国产 |  |
| 3 | 内窥镜摄像系统 | 1 | 40.00 | 40.00 | 耳鼻喉科 | 国产 |  |
| 4 | 半导体激光治疗仪 | 1 | 6.00 | 6.00 | 耳鼻喉科 | 国产 |  |
| 5 | CT高压注射器 | 1 | 35.00 | 35.00 | 放射科 | 进口 |  |
| 6 | CT高压注射器 | 1 | 19.00 | 19.00 | 放射科 | 国产 |  |
| 7 | 定量CT（QCT） | 1 | 46.00 | 46.00 | 放射科 | 进口 |  |
| 8 | 一体化新生儿复苏抢救台 | 1 | 36.00 | 36.00 | 妇产科 | 进口 |  |
| 9 | 生物刺激反馈系统 | 1 | 15.00 | 15.00 | 妇产科 | 国产 |  |
| 10 | 高频评估电灼仪 | 1 | 50.00 | 50.00 | 妇产科 | 国产 |  |
| 11 | 妇科手术器械一批 | 1 | 7.13 | 7.13 | 妇科 | 国产 | （单极电极3个、腹壁牵开器1个、显微剪1把、双极电凝钳3把） |
| 12 | 呼气分析一体机 | 1 | 7.00 | 7.00 | 呼吸内科 | 国产 |  |
| 13 | 全自动电子血压计 | 3 | 2.50 | 7.50 | 客服中心 | 国产 |  |
| 14 | 体位垫一批（16个） | 1 | 5.60 | 5.60 | 麻醉科手术室 | 国产 |  |
| 15 | 负极板回路垫 | 2 | 2.50 | 5.00 | 麻醉科手术室 | 国产 |  |
| 16 | 低频电子脉冲膀胱治疗仪 | 1 | 5.00 | 5.00 | 内分泌老年医学科 | 国产 |  |
| 17 | 呼出气分析仪 | 1 | 10.50 | 10.50 | 消化内科 | 国产 |  |
| 18 | 婴儿呼吸机（高常频一体） | 1 | 49.00 | 49.00 | 新生儿科 | 进口 |  |
| 19 | 碳氧脉搏血氧仪 | 3 | 2.50 | 7.50 | 新生儿科 | 进口 |  |
| 20 | 电子支气管镜 | 1 | 23.50 | 23.50 | 儿科 | 国产 |  |
| 21 | 血液透析浓缩液集中供液系统 | 1 | 35.00 | 35.00 | 血透室 | 国产 |  |
| 22 | 全自动电泳荧光免疫分析仪 | 1 | 15.80 | 15.80 | 医学检验科 | 进口 |  |

1. 征集要求

本次市场调研仅面向设备厂家或代理（须取得所参与设备的授权），参加调研的供应商提供公司三证、厂家授权书、法定代表人证明及授权委托书等，所有材料均需加盖公章。

需按以下要求递交相关材料：

①若一个供应商参与多个设备调研，须每个设备建立一个单独的文件夹，文件夹命名为：《设备对应序号+设备名称》（如1、血气分析仪），文件夹内容按②③④项要求提供。打包到一起发送，打包文件命名为：《福永人民医院202502期设备调研资料汇总-XXXX有限公司》。

②递交《附件1》Excel格式的文件1份（含四个子表）。文件命名为《附件1：（设备名称）调研资料汇总表-（供应商名称）》。示例：《附件1：血气分析仪调研资料汇总表-XXXX有限公司》；

③递交《附件2》PDF格式的盖章扫描件文件1份。文件命名为《附件3：（设备名称）调研报价单-（供应商名称）》。示例：《附件3：血气分析仪调研报价单-XXXX有限公司》；

④递交《附件3》PDF格式的盖章扫描件文件1份。文件命名为《附件1：（设备名称）调研资料汇报资料-（供应商名称）》。示例：《附件1：血气分析仪调研资料汇总-XXXX有限公司》；

⑤按《附件4》要求准备所参与调研设备的产品介绍PPT 1份。

请各企业按上述要求打包调研资料发送至邮箱fyyysbk@baoan.gov.cn，邮箱发送标题为“福永人民医院（调研期次）调研资料汇总-XXXX有限公司”。示例：《福永人民医院202502期调研资料汇总-XXXX有限公司》。

5.资料提交截止时间：2025年3月10日。

联系人：罗工 联系电话：0755-27391395-8883。

特此公告。

深圳市宝安区福永人民医院

2025年02月21日