**正本/副本**

**湛江市第一中医医院采购需求及询价会**

**（编号： ）**

**需求调研报名资料**

**项目名称：**

**品 牌：**

**型 号：**

**报名单位名称（盖章）：**

**报名单位地址：**

**报名单位联系人：**

**联系方式：**

**邮 箱：**

**备注：**

**1、每个项目一份产品资料书，不接受装订不规范的文件。**

**2、产品资料书纸质版外包装使用此封面，封口处贴封条并加盖公章。**

**目 录**

**一、报名表 3**

**二、功能要求响应情况表 4**

**三、产品易损零配件、高值零配件及易消耗零配件情况 8**

**四、产品是否有专机专用耗材或无须耗材承诺函 9**

**五、产品安装场地要求条件 10**

**六、产品白皮书及产品彩页 11**

**七、资质审查 12**

**八 用户名单 13**

**九 售后承诺 14**

**十、 产品报价单 15**

**一、报名****表**

**报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| **公告名称** | 湛江市第一中医医院 采购需求及询价调研公告（编号： ） |
| **公告项目名称** |  |
| **报名单位名称****（加盖公章）** |  |
| **报名单位地址** |  |
| **报名时间** | **202 年 月 日** |
| **报名单位联系人** |  |
| **报名单位座机** |  |
| **联系人手机号码** |  |
| **报名单位电子邮箱** |  |
| **产品名称** |  |
| **产品型号** |  |
| **生产厂家** |  |
| **产品数量** |  |
| **医疗器械类别** | □一类 □二类 □三类 □未纳入管理类 | **国产/进口** | □国产 □进口 |
| **产品单价（含税）** |  |
| **产品总价（含税）** |  |
| **质保期（年）** |  |

**二、功能要求响应情况表**

**超高清高频手术系统（含等离子双极电切镜和内窥镜摄像系统）**

**要求响应情况表**

|  |  |
| --- | --- |
| **序号** | **设备名称：超高清高频手术系统（含等离子双极电切镜和内窥镜摄像系统）** |
| **一** | **功能要求** | **报名公司响应** |
| 1.1 | 诊断和治疗功能：通过宫腔镜直观观察子宫腔内部情况，如子宫内膜厚度、宫腔形态、有无息肉、肌瘤、粘连或异常出血点等，为异常子宫出血、不孕、复发性流产等病症提供诊断依据。可在门诊完成简单的宫腔内操作，如摘除小型子宫内膜息肉、取出宫内节育器、分离轻度宫腔粘连，或对异常内膜进行活检取样等。 |  |
| 1.2 | 分辨率≥1920\*1080，确保宫腔内图像清晰，具备≥2种光谱电子染色模式，可提高对血管与出血点的辨识度，适用于早癌筛查等术中影像增强需求。 |  |
| 1.3 | 同一台主机可兼容连接不同模块后可进行双镜联合手术，可同屏显示两个镜子画面。 |  |
| 1.4 | 摄像平台可拍照，录像，自带4个以上USB接口，支持移动存储设备即插即用，实现术中图片与影像资料的快速、便携存储。 |  |
| 1.5 | 具有软胶防水操作键盘，手术视野分区的功能，方便编辑信息和教学。 |  |
| 1.6 | 能量平台主机可同时连接四把手术器械，所有器械接口均有在位状态灯，不同器械激发均有对应不同的工作状态指示灯提示。 |  |
| 1.7 | 能量主机显示屏具备高广角分辨率，具有LCD触摸屏，提供报警确认键，按此键可关闭报警音。 |  |
| 1.8 | 能量平台可匹配同品牌22Fr.或26Fr.的电切镜器械，12°内窥镜，含等离子电切功能。 |  |
| 1.9 | 配置冲洗吸引系统及可重复管路，设备需具备控温、控压功能，避免膨宫液过量或压力过高引发并发症，且器械需符合无菌要求，可重复消毒或一次性使用。 |  |
| 1.10 | 宫腔镜≤4mm，30°视向角，可高温高压灭菌。鞘直径≤14.5Fr. |  |
| 1.11 | 配可进5fr器械的治疗鞘，也可以选择适配与宫腔镜同品牌的检查鞘或7fr器械的治疗鞘。可选不同鞘进行搭配。 |  |
| 1.12 | 膨宫泵≥7英寸压力触控屏（1080P），可显示预设值及相应的实时动态值（压力、流速等），实时显示液体泵入量。 |  |
| 1.13 | 膨宫泵可调节预设压力，调节范围15-150mmHg, 压力控制精确，最高压力域值≤400 mmHg，可调节预设流速为50-500 mL/min 。膨宫泵流量调节50ml/min一个档位，压力调节5mmHg一个档位。 |  |
| 1.14 | 膨宫泵具有器械校准功能，自带流速记忆功能，具有自动提示功能及维修识别功能。 |  |
| 1.15 | 膨宫泵具有过压提示功能，当实际压力大于设置压力10mmHg并且持续5s后会触发，具有图形显示和声音提示。 |  |
| **二** | **是否需要配套使用耗材** 是□ 否 ☑**是否专机专用耗材**  是 □ 否 ☑ |  |
| 2.1 | **耗材名称及价格** |  |
|  | 无 |  |
| **三** | **配置要求** |  |
| 3.1 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 数量 | 单位 |
|  | 主机平台 | 1 | 台 |
|  | 影像主机 | 1 | 台 |
|  | 摄像头 | 1 | 把 |
|  | 监视器 | 1 | 台 |
|  | 膨宫泵 | 1 | 台 |
|  | 膨宫管 | 2 | 套 |
|  | 冷光源 | 1 | 台 |
|  | 导光束 | 2 | 根 |
|  | 能量平台 | 1 | 台 |
|  | 宫腔检查镜（含镜子、鞘、剪刀、抓钳） | 5 | 套 |
|  | 电切镜（含镜子、手件、电切环等） | 1 | 套 |
|  | 内录U盘 | 2 | 个 |
|  | 台车 | 1 | 台 |
|  | 图文工作站 | 1 | 套 |

 |  |
| **四** | **服务要求** |  |
| 4.1 | 交货期（60）天 |  |
| 4.2 | 整机原厂保修期限≥（2）年 |  |
| 4.3 | 是否在广东省进口目录清单内 是 □ 否 ☑ |  |
| **五** | **其他要求（若有）** |  |
| 5.1 | 无 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **六** | **设备技术参数表（请在此处将设备技术参数填写完整）** |
|  | 对应参数（如果核心/重要参数请标识★/▲） | 参数对应功能描述 | 是否满足3家 |
| 6.1 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**参会单位需要提供详细准确的技术参数，对提供的资料的真实性负责，如有作假，一经发现，立即取消资格，二年内禁止参加我院所有项目的调研询价邀请。**

**三、产品易损零配件、高值零配件及易消耗零配件情况**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 零配件类型 | 序号 | 名称 | 规格/型号 | 价格 |
| 易损零配件 | 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| … |  |  |  |
| 高值零配件 | 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| … |  |  |  |
| 易消耗零配件 | 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| … |  |  |  |

**四、产品是否有专机专用耗材或无须耗材承诺函**

（如果有专机专用耗材，需要写明具体耗材）

**五、产品安装场地要求条件**

**六、产品白皮书及产品彩页**

**七、资质审查**

**（一）制造商**

1、营业执照（三证合一的只需提供一种）

2、医疗器械生产许可证或生产备案凭证（非医疗器械产品不用提供）

3、医疗器械经营许可证或经营备案凭证（非医疗器械产品不用提供）

4、中小企业声明函（中小企业提供）

**（二）供应商**

1、营业执照（三证合一的只需提供一种）

2、医疗器械经营许可证或经营备案凭证（非医疗器械产品不用提供）

3、中小企业声明函（中小企业提供）

4、制造商授权代理资料

5、法人证明及法人身份证复印件

6、法人授权函及被授权人身份证复印件

**（三）产品**

1、报名型号的医疗器械注册证（非医疗器械产品需提供相关说明）

2、正版软件授权或计算机软件著作权证明等文件（设备自带信息系统的需提供）

**（四）本项目涉及的相关证件汇总**

**相关证件汇总表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **证书名称** | **证书有效期** | **颁发机构** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |

**八 用户名单**

近三年广东省三甲医院客户名单或全国同级别医院用户名单

**九、售后承诺**

1. **产品报价单**

**一、报价单（产品价格和租赁服务价格）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称** | **品牌** | **规格型号** | **产地** | **数量** | **单价(万元)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **...** |  |  |  |  |  |  |
| **报名总价金额：￥ 万元； 大写： 万元整** |
| **2** | **产品租赁服务报价** | **￥ 万/年** |
| **配置清单** |
| **序号** | **名称** | **品牌** | **型号规格** | **产地** | **数量** | **单位** | **总价（元）** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **...** |  |  |  |  |  |  |  |
| **质保年限** |  | **质保内容（如质保期内免费更换的备品备件、耗材等、运行维护、升级更新、人工费用等）** |  |
| **设备使用年限** |  |
| **制造商名称** |  |
| **制造商是否中小企业** | **□微型企业 □小型企业 □中型企业 □大型企业** |
| **制造商联系人** |  | **联系人电话** |  |
| **供应商名称** |  |
| **供应商是否中小企业** | **□微型企业 □小型企业 □中型企业 □大型企业** |
| **供应商联系人** |  | **联系人电话** |  |

注：

1、本次报价为设备含税价格包括了货物从出厂到保修期内维修维护以及运输、税费等一切费用。

2、本次供应商的调研响应报价不代表最终投标价格。

 **供应商名称(加盖公章)：**

**日期：**