**广州市番禺区中心医院皮肤检测治疗设备采购项目市场调查公告**

我院拟采购皮肤科方向的皮肤检测仪、黄金微针射频仪、水光治疗仪，现进行市场调查，请有意向的供应商按以下要求提交资料。所提交的相关调查资料中如涉及弄虚作假的将被列入我院负面清单。我院对所有参与调查潜在供应商提供的资料有保密的责任。

**一、设备需求清单：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称（项目名称） | 数量 | 应用方向 |
| 1 | 多光谱皮肤镜（皮肤检测仪） | 1 | 皮肤科 |
| 2 | 黄金微针射频仪（黄金点阵激光治疗仪） | 1 | 皮肤科 |
| 3 | 水光治疗仪 | 1 | 皮肤科 |

**二、技术参数要求**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 技术参数要求 | 单台设备  配置清单 |
| 1 | 皮肤检测仪 | 技术参数  一、适应范围：主要用于皮肤疾病检测与分析，包括色素痣、皮炎、色斑、鲜红斑痣、太田痣、颧部褐青色痣、、白癜风、寻常痤疮、玫瑰痤疮等。  二、基本技术要求  1、传感器类型：彩色CCD；  2、镜头类型：光学镜头 ；  3、4K影像拍摄；  4、连拍、支持旋转拍摄；  5、自动白平衡；  6、HDMI接口；  7、镜头防抖功能；  8、多种种光谱及成像模式。  三、工作站基本功能  1、支持信息管理：各类信息的登记、保存、查找、编辑、删除等；  2、图像管理及处理：标记、统计、对比、测量等；  3、图像、数据分析及辅助诊断；  4、治疗前后对比；  5、多光谱影像同步放大功能，瘦脸抗衰评估，支持多种皱纹评估，炎症浓度评估。 | 1.面部专用诊断显示装置1套；  2. 电脑主机1台；  3. 4K超高清液晶显示器1台；  4. 万向轮电动升降1台；  5. 皮肤镜图像管理系统1台； |
| 2 | 黄金微针射频仪 | 一、功能与用途：主要用于皮肤光老化、嫩肤、痤疮瘢痕、紧肤提升、皮肤松弛、毛孔粗大、炎性痤疮、皮脂分泌过多、多汗症、妊娠纹、膨胀纹等方向。   1. 基本技术要求：   1、精确定位不少于3.5mm的可调式技术；  2、射频治疗电极有顺序进针技术；  3、多极射频；  4、治疗频率约1MHZ；  5、输出功率多级可调；  6、脉冲连续可调；  7、点阵射频；  8、微针电极0.5~3.5mm；  9、多种治疗电极可选。 | 1.主机1台  2.手柄2把  3.脚踏开关1个 |
| 3 | 水光治疗仪 | 一、适用范围：主要是通过专用注射器和针头将所需透明质酸钠、PRP、营养物质、肉毒素等注射到真皮层；对皮肤起到嫩肤、紧肤、缩小毛孔、补水保水，除皱等作用。  二、技术参数  1.输注量精准，误差<±3%；  2.支持多档负压强度；  3.负压暂停时间：误差<±0.3s；  4.配制存储有多个存储空间；  5.支持断电、阻塞报警、负压不足等多种报警；  6.针剂剂量/注射器型号支持多个选择档位；  7.有自动感应、单次注射、连续注射等多种注射模式；  8.注射次数有多档位选择。 | 1. 面部皮肤注射泵1台；  2. 手柄1个；  3. 注射器卡扣（多规格）1套；  4. 水光专用-硅胶管1根；  5. 脚踏；  6. 推车。 |

**三、报名资料要求：**

**（一）调查材料需求：**（以下资料**一式一份**且均须加盖公章，请按以下顺序扫描成一个文档发到邮箱，同步邮寄一份到医院地点）

**1、设备报价单：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **设备名称** | **厂家/**  **品牌** | **型号** | **单价**  **（万元）** | **数量** | **金额**  **（万元）** | **医疗器械注册证号** | **生产厂家所属企业类型（大型/中型/小微型）** | **保修期** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**★联系人、联系电话；**

**如有尽量提供医疗服务价格、收费编码等信息。**

2. 耗材报价（如有）、设备主要选配件及报价

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 耗材产品名称 | 耗材规格型号 | 品牌 | 单价 | 注册证号 | 医保码 | 是否一次性使用耗材 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

3. 单台设备详细配置清单

4. 设备技术参数及技术特点

5. 设备及耗材的医疗器械注册证或备案表

6. 公司资质证明材料

★7. 中小企业声明函（货物）

8. 同型号设备用户名单（附引进日期）

9. 近3年设备销售参考合同及耗材销售发票或中标通知书（各最少提供3份，优先提供中山医系统、南方医院系统、广医系统、省人民医院等的设备及耗材合同或中标通知书）。

10. 设备彩页、产品介绍

★11. 《用户需求书》响应细化表（要求对已有需求作出明确响应，列明具体响应数值或内容，并且完善细化技术要求和补充可提供的商务服务）。

**（二）医院联系方式：**

番禺中心医院设备科，陈工，020-34858223

收件地址：广州市番禺区桥南街福愉东路8号SPD大楼设备科

**（三）生产厂家所属企业类型（大型/中型/小型/微型企业）说明：**根据关于印发中小企业划型标准规定的通知（工信部联企业〔2011〕300号）文件精神，中小企业划型标准如下：

工业类：从业人员1000人以下或营业收入40000万元以下的为中小微型企业。其中，从业人员300人及以上，且营业收入2000万元及以上的为中型企业；从业人员20人及以上，且营业收入300万元及以上的为小型企业；从业人员20人以下或营业收入300万元以下的为微型企业。

**（四）资料提交时间：**2023年6月21日—2023年6月28日18:00，后续等通知邀请现场会议。

提交资料：以压缩包的形式发送至：pyzxyysbk@163.com；压缩包命名规则：项目名称-供应商。同步邮寄到一份医院地点。

附件：广州市番禺区中心医院皮肤检测治疗设备采购项目市场调查公告

广州市番禺区中心医院

2023年6月21日