**番禺中心医院医疗集团肠内喂养泵采购项目市场调查公告**

番禺中心医院医疗集团拟采购13台肠内喂养泵，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 | 备注 |
| 1 | 肠内喂养泵/营养泵 | 13台 | —— |

**二、技术参数要求**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **设备名称** | **参数需求** | **单机配置清单** |
| 肠内喂养泵/营养泵 | 1、输注模式：蠕动运转模式；2、喂养模式：可连续或间断输送营养液；3、输液速度可调，最小步进1ml/h；有预灌注模式，能快速使营养液充满整个管路；4、输液量设定范围：0～9999ml（最小步进1ml），并可显示。5、具有输液量累计显示功能：6、加温器温度设置和显示功能：1） 温度可设置范围：35°C ～40°C设定温度可显示；2）超40°C停止加温，加温器故障报警；7、多种报警功能，主要堵管或空管报警、加温器故障报警、转子故障报警、任务完成报警、暂停超时报警、电池低电量报警、电源线脱落报警、自动预灌注完成报警、系统错误报警等等：8、具备蓄电池。 | 主机 1台电源适配器 1个加温器 1个 |

**三、报名资料要求**

**（一）调查材料需求：**（以下资料**一式四份**，请按以下顺序扫描成一个文档发到邮箱，同步邮件一份到医院地点）

**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、设备主要选配件及报价

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，黄工，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）报名材料提交时间：**2023年7月4日—2023年7月11日18:00，后续等通知邀请现场会议。

材料准备：纸质材料一式四份，扫描一份电子版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。

纸质材料同步邮寄一份到医院地点。后续通过电子邮件/电话通知市场调查会议时间，会议当天准备多带三份纸质材料。

附件：**番禺中心医院医疗集团肠内喂养泵采购项目市场调查公告**

广州市番禺区中心医院

2023年7月4日