**广州市番禺区中心医院上下肢功能性电刺激系统采购项目市场调查公告**

广州市番禺区中心医院拟采购一套上下肢功能性电刺激系统，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 | 上下肢功能性电刺激系统 | 1套 | 医学康复 |

**二、技术参数要求**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **设备名称** | **参数需求** | **配置清单** |
| 上下肢功能性电刺激系统 | 适用范围：  上肢：通过刺激伸指肌群、屈指肌群和大鱼际协助患者完成抓握、侧捏、屈伸腕动作，以改善由于中风或者C5脊髓损伤造成的上肢损伤伴随的并发症。  下肢：用于为上运动神经损伤或疾病造成的足下垂患者提供踝关节背屈。在迈步过程中，肌肉刺激器系统对患病腿部的肌肉进行电刺激以提供脚部背屈；肌肉刺激器系统可以改善步态，促进肌肉再训练，阻止或延缓废用性萎缩，维持或提高关节活动范围，并增加局部血流速度。   1. 操作与显示：   在电脑可进行模式选择、动作方案设置、刺激参数等设置，可对患者使用数据统计。控制器以无线方式连接组件，可实时调节刺激程序、调节刺激强度。  3、运动模式：  上肢：有治疗模式和实用模式。治疗模式动作：抓握/放开，伸指，抓握，腕屈/腕伸；实用模式动作：抓握/放开，伸指，侧捏。  下肢：有治疗模式、步行模式、坐站模式等。且电脑上可实时显示大腿及小腿步行训练动作画面。  4、根据不同患者的体态和身高，上肢和下肢均配置大、中、小三种调节组件。  5、具有电刺激功能  5.1、对称脉冲波脉冲间隔约50us。  5.2、电刺激系统的脉冲刺激周期阅100ms～20ms可调。  5.3、脉冲刺激频率约10Hz～50Hz可调。 | 结构与组成：由主机（平板电脑）、控制器（无线）、上肢电刺激组件（含神经假体、内置电刺激器）、下肢电刺激组件（含护套、内置电刺激器）、电极和足底触发器、内置电池组成。 |

**三、报名资料要求：**

**（一）调查材料需求**

**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。**

1. 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，黄工，020-34858223

收件地址：广州市番禺区桥南街福愉东路8号儿童发热门诊大楼三楼设备科

**（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19日—2023年7月26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（一正三副），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，会议当天准备多带两份纸质材料。

附件：广州市番禺区中心医院上下肢功能性电刺激系统采购项目市场调查公告

广州市番禺区中心医院

2023年7月19日