**广州市番禺区中心医院彩色多普勒超声波诊断仪采购项目市场调查公告**

广州市番禺区中心医院拟采购彩色多普勒超声波诊断仪两台，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 | 彩色多普勒超声波诊断仪（妇产彩超） | 1台 | 妇产超声 |
| 2 | 彩色多普勒超声波诊断仪（心脏彩超） | 1台 | 心脏超声 |

**二、技术参数要求**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **设备名称** | **参数需求** | **单台配置清单** |
| 彩色多普勒超声波诊断仪（妇产彩超） | 一、主要用途及功能需求  1.设备需满足常规超声场景应用外，还能开展各领域超声新技术与科研发展新需求。包括常规造影、高帧率造影、各领域剪切波弹性成像，并可以进行脂肪肝定量分析，胎盘、卵巢、子宫内膜与肌层结合带、胎儿颅脑血流的定量分析与评估，智能盆底评估。  2.探头配置：需配置5个或以上探头，其中包括腹部三维（要有造影功能）、腔内三维、高频浅表、中高频浅表、低频浅表等探头。  二、技术参数  1.需配图像增强技术和高清成像技术。  2. 需配置多样的测量和分析，包括（不限于）一般测量、腹部析、妇产科、胎儿心脏、小器官等测量与分析。  3.探头接口可激活成像≥4个，2D及3D探头接口通用，支持实时3D成像。  4. 需配置多样的输入/输出方式，包括（不限于）S-VHS、VHS、DVI、S-VHS等。  5.需配置（不限于）脉冲波多普勒（PW）、高脉冲重复频率（HPRF），取样宽度及位置范围多级可调。  6. 需配置彩色多普勒，有速度、方差显示等多种显示方式；有零位移动、黑/白与彩色比较等多种显示控制。 | 1. 主机系统1套（包括软硬件）；  2.适配探头≥5支（包含不限于）腹部三维（要有造影功能）、腔内三维、高频浅表、中高频浅表、低频浅表等探头； |
| 彩色多普勒超声波诊断仪（心脏彩超） | 一、主要用途及功能需求  1.设备需满足心脏、心血管超声诊断。  2.探头配置：需配置3个或以上探头，其中包括食道探头、成人心脏探头、血管探头。  二、技术参数  1.配有组织多普勒成像。  2.配有心脏负荷超声，支持序列选择和实时对照功能。  3.有 2D、M型、彩色多普勒、PW、高重复频率PW、CW等常规功能。  4.有三维实时成像、二维先进定量、心肌造影、多普勒回放、心腔造影、容积及流量测量、彩色能量多普勒等特色功能。  5.心脏临床应用软件包：包含（不限于）成人心脏，小儿心脏检查，胎儿心脏检查，血管检查，经颅多普勒检查。 | 1. 主机系统1套（包括软硬件）；  2.适配探头≥3支（包含不限于）食道探头、成人心脏探头、血管探头。 |

**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，陈工，020-34858223、13392125872

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31日—2023年8月7日18:00，后续等通知邀请现场会议。

材料准备：纸质材料一式六份（一正五副），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：A1\A2-项目名称-供应商。

**先纸质材料同步邮寄1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，会议当天准备多带五份纸质材料。

附件：广州市番禺区中心医院彩色多普勒超声波诊断仪采购项目市场调查公告

广州市番禺区中心医院

2023年7月31日