**广州医科大学附属番禺中心医院良性阵发性位置性眩晕诊疗系统采购项目市场调查公告**

广州医科大学附属番禺中心医院拟采购耳鼻喉科良性阵发性位置性眩晕诊疗系统1套，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。我单位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 | 良性阵发性位置性眩晕诊疗系统 | 1 | 耳鼻喉科 |

**二、技术参数要求**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **设备名称** | **参数需求** | **配置清单/台** |
| 良性阵发性位置性眩晕诊疗系统 | 一、主要用途产品适用于良性阵发性位置性眩晕（BPPV）的诊断和治疗，适用于梅尼埃病、突发性耳聋合并眩晕等前庭性疾病的辅助检查。二、功能需求与技术需求（一）功能需求1、具备头晕眩晕患者筛查功能；2、具备各种BPPV的诊断和治疗功能；3、具备梅尼埃病、突发性耳聋合并眩晕等前庭性疾病的辅助诊断功能；4、具备运动病（晕车晕船晕机）的治疗功能；5、具备前庭功能的检测及康复功能；6、具备转椅实验、旋转急停试验、正弦摆动试验、位置性试验、自发眼震试验、固视抑制实验等功能；7、具备平衡功能检查功能；8、具备鉴别中枢性眩晕和周围性眩晕功能。（二）技术需求1、功能运动模式：包括（不限于）角度模式、速度模式、加速度模式、摆动模式等；2、预装具有采集功能的眩晕诊疗应用软件，系统具有用户自开发诊疗方案功能；3、系统具备所有方案可预览、修改、存档、打印和数据计算分析研判等功能；4、眼震曲线：4.1具备自动数据计算、分析、研判眼震的慢相、快相速度，方向、个数、频率，持续时间、时间常数。可分析相位、增益及对比数据。4.2具备分析水平及垂直眼震，可辨别分析旋转型眼震，眼震分析显示标度可调整。5.3具备速度阶梯试验、旋转急停实验时可显示对比图、叶型图等。可分析相位、增益及对比数据。 | 1.主机系统1套；2.显示系统1套；3.配套附件；4.适配软件；5.其它附件（部件） |

**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

**（二）医院联系方式：**

番禺中心医院设备科  陈工 020-34858223、18922620826

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：2024年4月18日—2024年4月25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：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，会议当天准备多带五份纸质材料。

附件：广州医科大学附属番禺中心医院良性阵发性位置性眩晕诊疗系统采购项目市场调查公告

广州医科大学附属番禺中心医院

2024年4月18日