**广州医科大学附属番禺中心医院彩色超声诊断设备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彩色超声诊断仪（床边）1套、彩色多普勒超声诊断仪（高配）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 | 彩色超声诊断仪（床边） | 1 | 重症医学科一区 |
| 2 | 彩色多普勒超声诊断仪（高端） | 1 | 超声科 |

**二、技术参数要求**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **设备名称** | **参数需求（仅供参考）** | **配置清单/台** |
| 彩色超声诊断仪（床边） | 一、主要用途该床边彩超诊断仪的应用方向为ICU，应用需求主要涵盖有腹部、妇科、产科、心脏、与浅表组织与器官、血管、颅脑,泌尿、介入性超声、儿科、急诊等全身应用。二、功能需求与技术需求（一）便携式彩色多普勒超声系统主机1、具备多样的成像技术：包括（不限于）二维灰阶模式、组织谐波成像模式、组织特异性成像、空间复合成像、斑点抑制成像、频率复合成像、回波增强技术、M 型模式。2、具备造影功能、高分辨率血流成像功能、自动优化功能。3、具备穿刺针增强技术。4、具备测量和分析:常规测量、距离测量、椭圆及描迹测量面积周长、体积测量、多普勒测量、心脏功能测量、心肌组织追踪定量分析。 | 1.超声主机1套；2.探头配置≥3个（单晶体相控阵探头、凸阵探头、线阵探头）；3.适配软件模块；4.适配台车5.其它 |
| 彩色多普勒超声诊断仪（高配） | 一、主要用途该高端彩色多普勒超声诊断仪的应用方向为超声科，重点应用于超声介入诊疗、超声造影、弹性成像等方面开展综合业务。二、功能需求与技术需求（一）功能需求1.配备低频腹部探头、中频血管探头、高频浅表器官探头，微凸阵腹部探头、凸阵或双平面腔内探头，上述探头均应配有造影功能、剪切波弹性成像功能。2.机器内配备造影及弹性成像的后处理软件。3.配备对应探头穿刺支架。（二）技术需求1彩色多普勒超声诊断仪包括：1.1具备智能波束形成技术，包括多同步脉冲激励、多声束高密度接收及回波多声東复合等技术。1.2 具备实时动态超薄切片技术。1.3具备多路并行复合数据流处理技术。1.4具备组织特性优化成像技术。1.5具备组织谐波成像技术。1.6具备宽带组织谐波成像技术，差量谐波成像技术。1.7具备复合成像技术，包括空间复合、频率复合和斑点噪声消除等技术。支持所有凸阵、线阵、双平面腔内、穿刺及腹腔镜等探头。1.8具备宽带多普勒技术，可以显示微血管血流。1.9具备智能化图像优化技术。1.10具备穿刺针增强显示技术。1.13具备低速血流显示技术：具备低速血流信号显示，可取频谱多普勒进行定量。2测量和分析： B型、M型、频谱多普勒、彩色多普勒。2.1一般测量2.2具备心脏功能测量与分析2.3具备妇、产科测量与分析2.4具备血管血流测量与分析2.5具备血管内中膜自动测量2.6具备颈后透明层自动测量2.7具备血管指数分析工具，可定量评估感兴趣区域内的血流密度，可应用在所有线阵探头上。 | 1.超声主机1套；2.探头配置≥4个（相控阵探头、凸阵探头、线阵探头、腔内探头）；3.适配软件模块；4.适配台车5.穿刺架≥4个6.其它 |

**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. 设备主要选配件及报价

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 选配件名称 | 选配件规格型号 | 品牌 | 单价 | 注册证号 | 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、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5月3日—2024年5月12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彩色超声诊断设备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5月6日