**番禺中心医院医疗集团麻醉机采购项目市场调查公告**

番禺中心医院医疗集团拟采购麻醉机3套，现进行市场需求调查，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名单。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 | 麻醉机（高配置） | 2台 | 麻醉科（广州医科大学附属番禺中心医院） |
| 2 | 麻醉机（中低配置） | 1台 | 麻醉科（广州市番禺区第七人民医院） |

**二、技术参数要求**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 技术功能需求 | 备注 |
| 1 | 麻醉机（高配置） | 1. 产品用途：

主要是用于手术中为提供病人的呼吸和麻醉，全面监测病人的生命体征。用于病人的吸入麻醉与机械通气、急救通气，监测病人呼末CO2，空气和O2浓度，麻醉气体浓度，呼吸压力，分钟通气量，潮气量，ST段测量和分析可用于成人、儿童及新生儿，以满足临床应用的需求。2.技术功能需求**（供参考）**：1）气源具备安全保护装置，在供氧压低于设定值时报警。2）具备呼吸回路冷凝功能、吸氧功能、二氧化碳旁路功能并支持术中更换钠石灰。3）具备挥发罐状态自检功能；4）具备多种工作模式：包括但不限于通气模式、待机模式和心脏手术模式等。5）具备监测吸入氧、笑气或空气流量、呼吸频率、潮气量、分钟通气量等功能。6）具备氧浓度、低驱动压、气道压、潮气量、分钟通气量、窒息等报警功能。 | 1.主机系统 1套；2.配套组件；3.适配软件或模块；4.其它；**（单台配置要求供参考）** |
| 2 | 麻醉机（中低配置） | 1. 产品用途：

主要使用科室方向为手术室和内镜中心，用于保障患者的麻醉安全和监测病人的生命体征。2.技术功能需求**（供参考）**：1）适用人群：成人、儿童及新生儿；2）麻醉机主要组件包括但不限于：由气源系统、呼吸回路系统、蒸汽吸入系统和一系列监测仪器组成；3）产品具备吸入麻醉与机械通气、急救通气功能，能实现（不限于）监测病人呼末CO2、空气和O2浓度、麻醉气体浓度、呼吸压力、分钟通气量、潮气量、ST段测量和分析等。4）具备多种工作模式：包括但不限于通气模式、待机模式和心脏手术模式等模式；5）安全性能：设备配备先进的安全保护系统，包括（不限于）氧浓度报警、低驱动压报警、气道压报警、潮气量报警、分钟通气量报警、窒息报警等；6）消毒方式：传感器和所含模块等可耐受134℃高温高压消毒；7）吸入和呼出端具备流量自动实时补偿功能。 | 1.主机系统 1套；2.配套组件；3.适配软件或模块；4.其它；**（单台配置要求供参考）** |

**三、报名资料要求：**

**（一）调查材料需求**（以下资料**一式一份**且均须加盖公章，请按以下顺序扫描成一个文档发到邮箱）

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）** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**★保修期、联系人、联系电话（必须填写）；**

**如有尽量提供医疗服务价格、收费编码等信息。**

2.耗材报价、设备所有选配件及报价

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称** | **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》编制建议（主要内容为功能和质量的建议，包括性能、材料、结构、外观、安全，或者服务内容和标准等，同时可提出对商务要求的建议）

**以上材料按顺序扫描PDF文档（发到广州医科大学附属番禺中心医院设备科公共邮箱：pyzxyysbk@163.com），后续等通知邀请现场会议/远程视频会议。**

**（二）医院联系方式**

广州医科大学附属番禺中心医院设备科：戴工、陈工，020-34858223

收件地址：广州市番禺区桥南街福愉东路8号儿科发热门诊大楼3楼设备科

**（三）视频会议（如有）：**提前把报价及相关文件发至上述邮箱，在通知的会议时间内，保持随时可上线视频会，本项目开始前5分钟，我们会把腾讯视频会议号及密码通过手机短信方式发至贵公司联系人手机号码，收到即时登录。

**（四）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。

**（五）报名资料提交时间：**公告之日起——2024年6月10日18:00。

材料准备：纸质材料一式五份（一正四副），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，会议当天准备多带三份纸质材料。

附件：番禺中心医院医疗集团麻醉机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6月3日