**广州医科大学附属番禺中心医院无创（有创）呼吸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计划采购6套无创呼吸机和1套有创呼吸机，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 | 无创呼吸机 | 5 | 呼吸与危重症医学科 |
| 2 | 无创呼吸机 | 1 | 儿科 |
| 3 | 有创呼吸机 | 1 | 儿科 |

**二、技术参数要求**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **设备名称** | **参数需求（仅供参考）** | **配置清单/台** |
| 无创呼吸机  （呼吸与危重症医学科） | 一、主要用途  适用于对患者进行通气辅助及呼吸支持，改善肺部通气、减少呼吸功耗、改善危及生命的缺氧状况，满足危重症患者的无创通气需求。  二、功能需求与技术需求  1、适合儿童和成人使用；  2、具有多样通气模式；包括（不限于）持续气道正压 (CPAP)；自主/备用 (S/T)；压力控制通气 (PCV)； 平均容量保证压力支持 (AVAPS)；  3、具有内置空氧混合模块；  4、具备实时监测功能，监测包括（不限于）漏气量、病人触发率、呼吸频率、和分钟通气量等；  5、具备漏气补偿功能；  6、具备设备自检功能；  7、具备异常报警功能：包括（不限于）高/低压力、高/低潮气量、高/低呼吸频率、低分钟通气量等报警；  8、配置长续航后备电池。 | 1.主机系统1套；  2.配套组件（包括加温加湿器、面罩、管路等）；  3.台车1台  4.适配软件；  5.其它； |
| 无创呼吸机  （儿科） | 一、主要用途  适用于对小儿患者进行通气辅助及呼吸支持，能够满足危重症患者的无创通气需求。  二、功能需求与技术需求  1、具有持续气道正压通气模式（CPAP）、自主模式（S）、自主/时控模式（S/T）、压力控制/辅助通气模式 P-A/C、容量保证压力支持模式（VAPS）、容量保证时间控制模式（VG-T）、压力调节容量控制模式（PRVC）；  2、具备高流速氧疗功能；  3、具备实时监测功能；  4、具备自动漏气补偿功能；  5、具备异常报警功能：包括（不限于）高/低压力、高/低潮气量、高/低呼吸频率、低分钟通气量等报警；  6、配置长续航后备电池。 | 1.主机系统1套；  2.配套组件（包括加温加湿器、面罩、管路等）；  3.台车1台  4.适配软件；  5.其它； |
| 有创呼吸机  （儿科） | 一、主要用途  设备使用科室方向为儿科，适用于各种原因导致的呼吸衰竭，呼吸支持和急救复苏等治疗。  二、功能需求与技术需求  1、具备有创通气、无创通气、高流量氧疗等模块；  2、具备多样通气模式：  2.1插管状态下通气模式：包括（不限于）容量控制/辅助、同步间歇指令通气、BIPAP自主压力支持模式、气道压力释放通气、后备通气等；  2.2面罩通气状态下通气模式：包括（不限于）容量控制/辅助、同步间歇指令通气、BIPAP、自主压力支持模式、后备通气等；  2.3具备氧疗模式及其它适配通气模式；  3、具备异常报警功能：包括（不限于）高/低压力、高/低潮气量、高/低呼吸末二氧化碳浓度、低分钟通气量等报警；  4、具备监测功能：包括（不限于）气道压力监测、流量监测、潮气量监测、频率监测、氧浓度监测、泄漏分钟通气量等监测功能；  5、自动插管补偿功能； | 1.主机系统1套；  2.配套组件（包括加温加湿器、面罩、管路等）；  3.台车1台  4.适配软件；  5.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. 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、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31日—2024年6月8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（正本）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无创（有创）呼吸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