**广州医科大学附属番禺中心医院病理科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现对病理科设备采购项目进行市场调查，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 | 数量 | 应用方向 |
| 1 | 全自动染色封片一体机 | 1台 | 用于手术过程中快速进行的病理诊断。 |
| 2 | 全自动免疫组化染色机 | 1台 | 用于石蜡切片、冰冻切片、穿刺样本、细胞学样本全自动染色，可全自动一体化完成包括烤片、脱蜡、修复染色、复染等染色流程。 |
| 3 | 核酸浓度定量检测仪 | 1台 | 用于核酸和蛋白的精确定量分析,RNA 完整性分析。 |
| 4 | 高速离心机 | 1台 | 用于分离液体与固体颗粒或液体混合物。 |
| 5 | 微型漩涡震荡仪 | 2台 | 用于实验中快速混合、分散和悬浮液体样品。 |
| 6 | 微型离心机（台式） | 2台 | 用于分离不同密度的颗粒或液滴。 |

1. **技术参数要求**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **设备名称** | **功能\参数需求（仅参考）** | **配置清单** |
| 全自动染色封片一体机 | **功能**：用于手术过程中快速进行的病理诊断。  **参数需求**：  1.染色架容量：≤6片/架。  2.具有“沥液”、“甩片”功能，减少试剂间的交叉污染。  3.站点数量：≥20个，包含≥2个烤缸，≥4个水洗缸，≥1个进缸，≥1个转运位，其中≥4个试剂站点具有恒温功能，水缸可以设定为试剂缸。  4.封片速度：≥800片/小时。  5.玻片架容量：≤6片/架。  6.染色部分与封片部分须为一体化设计，无需中间连接桥。 | 标准配置 |
| 全自动免疫组化染色机 | **功能**：用于石蜡切片、冰冻切片、穿刺样本、细胞学样本全自动染色，可全自动一体化完成包括烤片、脱蜡、修复染色、复染等染色流程。  **参数需求**：  1.可同时开展包括但不限于IHC（常规、冰冻、双染、多重染色）、ICC、ISH、FISH、EBER、HE滴染等检测。  2.通量：≥4个通道，每个通道≥12个组织玻片位，≥48个组织玻片位。  3.温度控制范围：室温-105°C可控，升温时间≤5分钟。  4.染色时间：常规染色时间≤90分钟；冰冻免疫组化时间≤12分钟；双染时间≤100分钟。  5.消毒及排气功能：具有紫外灯消毒功能，需具有过滤系统，无有害气体排放。 | 标准配置 |
| 核酸浓度定量检测仪 | **功能**：用于核酸和蛋白的精确定量分析,RNA 完整性分析。  **参数需求**：  1.可特异定量 DNA， RNA 和蛋白质，单个样本测量时间≤3 秒。  2.可测量完整 RNA 和降解 RNA，测量 RNA 完整性，单个样品测量时间≤5秒。  3.上样量范围：≤1-20μL。 | 标准配置 |
| 高速离心机 | **参数需求**：  1.最高转速≥16500r/min。  2.最大相对离心力≥26054×g。  3.转速精度≤±30r/min。  4.整机噪音≤65dB。  5.需具备多重安全保护，保障人机安全。 | 标准配置 |
| 微型漩涡震荡仪 | **功能**：用于快速混合、分散和悬浮液体样品。  **参数需求**：  1.转速范围：0-3000rpm，在该转速范围内可无级调速。  2.适配性：可用于直径小于30mm的试管和容器。  3.振荡方式：采用圆周振荡方式，周转直径≤5mm。  4.在不同负载情况下，仍可保持恒定转速。 | 标准配置 |
| 微型离心机（台式） | **功能**：用于分离不同密度的颗粒或液滴。  **参数需求**：  1.最高转速 ≥6000r/min。  2.最大相对离心力≥2000×g。  3.整机噪声 ≤55dB。  4.重量≤1.5Kg。 | 标准配置 |

**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；**

**★设备使用年限多少年。**

**如有尽量提供医疗服务价格、收费编码等信息。**

1. （如有）耗材试剂报价、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 | 是否专机专用耗材 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（如有）提供耗材试剂单份、单人成本效益分析。

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》响应表（要求对技术需求和商务需求作出明确响应，列明具体响应数值或内容）

**（二）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。

**（三）报名材料提交时间**：2025年8月21日—2025年8月27日18:00，后续等通知邀请现场会议。

**1.纸质材料准备：**纸质材料一式六份（一正五副），先寄一份正本纸质材料到医院地点。

**2.电子材料准备：**扫描一份市场调研材料以PDF格式发送邮箱：pyzxyysbk@163.com；压缩包命名规则：项目名称+供应商。

3.后续通过电子邮件/电话通知市场调查会议时间，会议当天准备多带几份纸质材料。

**（四）医院联系方式**

番禺中心医院设备科，戴工，020-34858223

收件地址：广州市番禺区桥南街福愉东路8号儿童发热门诊大楼三楼设备科

附件：广州医科大学附属番禺中心医院病理科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

2025年8月21日