深圳市龙华区人民医院医疗设备（一批）采购项目调研公告

1、项目名称：深圳市龙华区人民医院医疗设备（一批）采购项目调研公告

2、采购内容：医疗设备（一批）

3、设备种类：医疗设备

4、采购清单明细(预算单价限价仅供参考，最终以招标文件为准)：

| **序号** | **项目** | **预算单价（万元）** | **备注** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 睡眠监测记录仪 | 6.6 | 接受选用进口品牌报名 |
| 2 | 电耳镜 | 0.5 | 拒绝选用进口品牌报名 |
| 3 | 自动干涉津波治疗仪 | 19.8 | 接受选用进口品牌报名 |
| 4 | 口腔数字印模仪 | 16 | 拒绝选用进口品牌报名 |
| 5 | 电极导管 | 12 | 接受选用进口品牌报名 |
| 6 | 胃肠多功能治疗仪 | 9.8 | 拒绝选用进口品牌报名 |
| 7 | 手指高清显微线圈 | 10 | 拒绝选用进口品牌报名 |
| 8 | 硬性电子膀胱肾盂镜 | 7.5 | 拒绝选用进口品牌报名 |
| 9 | 电切内窥镜及附件 | 5.5 | 拒绝选用进口品牌报名 |
| 10 | 激光碎石器械一批（含激光导引鞘） | 15 | 接受选用进口品牌报名 |
| 11 | 脊柱微创手术器械一批(包含4把镜下咬骨钳、2把髓核钳、2把蓝钳） | 19.2 | 拒绝选用进口品牌报名 |
| 12 | 内镜用超声探头 | 12 | 接受选用进口品牌报名 |
| 13 | 多波段光谱治疗仪 | 16.5 | 拒绝选用进口品牌报名 |
| 14 | 磨钻头 | 0.1 | 拒绝选用进口品牌报名 |
| 15 | 动力系统配件(马达及手柄） | 9.8 | 拒绝选用进口品牌报名 |
| 16 | 根管预备仪 | 2 | 接受选用进口品牌报名 |
| 17 | 光动力治疗仪 | 3 | 接受选用进口品牌报名 |
| 18 | 手持式推麻仪 | 0.75 | 接受选用进口品牌报名 |
| 19 | 头戴式放大镜（多角度） | 3 | 接受选用进口品牌报名 |
| 20 | 头戴式放大镜（单角度） | 1.5 | 接受选用进口品牌报名 |
| 21 | 口内扫描仪 | 33 | 接受选用进口品牌报名 |
| 22 | 血气分析仪 | 19.5 | 拒绝选用进口品牌报名 |
| 23 | 全自动眼底照相机 | 15 | 拒绝选用进口品牌报名 |
| 24 | 超声骨动力系统配件 | 19.6 | 拒绝选用进口品牌报名 |
| 25 | 全景机 | 30 | 拒绝选用进口品牌报名 |
| 26 | 种植套盒 | 4 | 接受选用进口品牌报名 |
| 27 | 手持裂隙灯 | 1.3 | 拒绝选用进口品牌报名 |
| 28 | 超声治疗仪 | 49 | 拒绝选用进口品牌报名 |
| 29 | 电磁导航手术系统（脊柱手术导航系统） | 95 | 拒绝选用进口品牌报名 |
| 30 | 骨质疏松治疗仪（脉冲磁场治疗仪） | 25 | 拒绝选用进口品牌报名 |
| 31 | 术中神经监护仪 | 45 | 接受选用进口品牌报名 |
| 32 | 胰岛素泵 | 2 | 拒绝选用进口品牌报名 |
| 33 | 水处理系统 | 150 | 拒绝选用进口品牌报名 |
| 34 | 中央监护系统（一拖十监护仪） | 140 | 拒绝选用进口品牌报名 |
| 35 | 眼前节测量评估系统 | 120 | 接受选用进口品牌报名 |
| 36 | 掺铥光纤激光治疗机 | 250 | 拒绝选用进口品牌报名 |

5、开始时间：2024-09-27 09:00

6、结束时间：2024-10-08 17:00

7、征集内容：深圳市龙华区人民医院拟采购医疗设备（一批） ，现公开向各个设备厂商或代理征集产品功能用途、性能、价格、市场认可度等信息。请各厂商将产品相关信息（格式详见附件），在征集结束时间前以电子文件形式发送至以下电子邮箱（lhyysbk2024@163.com）。

**要求：**

**本次市场调研仅面向设备厂家或省、市级或以上代理（省、市级以下代理商报名不予受理），参加调研的供应商提供公司三证、厂家授权书、法定代表人证明及授权委托书等，所有材料均需加盖公章。**

**需按以下要求递交相关材料：**

**①若一个供应商参与多个设备调研，须每个设备建立一个单独的文件夹，文件夹命名为：《设备对应序号+设备名称》，文件夹内容按②③④⑤项要求提供。打包到一起发送，打包文件命名为：《深圳市龙华区人民医院医疗设备（一批）调研资料汇总-XXXX有限公司》。**

**②递交《附件1》word格式的文件1份。文件命名为《附件1：（设备名称）调研资料汇报资料-（供应商名称）》。示例：《附件1：便携式彩超调研资料汇报资料-XXXX有限公司》；**

**③递交《附件1》PDF格式的盖章扫描件文件1份。文件命名为《附件1：（设备名称）调研资料汇报资料-（供应商名称）》。示例：《附件1：便携式彩超调研资料汇报资料-XXXX有限公司》；**

**④递交《附件2》Excel格式的文件1份（含三个子表，都需要填写）。文件命名为《附件2：（设备名称）调研资料汇总表-（供应商名称）》。示例：《附件2：便携式彩超调研资料汇总表-XXXX有限公司》；**

**⑤递交所参与调研产品产品介绍PPT文件1份（PPTX格式）。文件命名为《设备名称产品介绍PPT-供应商名称》。示例：《便携式彩超产品介绍PPT-XXXX有限公司》；**

**⑥递交所参与调研产品产品彩页1份（PDF格式）。文件命名为《设备名称产品彩页-供应商名称》。示例：《便携式彩超产品彩页-XXXX有限公司》；**

**⑦邮箱发送标题：深圳市龙华区人民医院医疗设备（一批）调研资料汇总-XXXX有限公司。**

**[附件：《附件1》、《附件2》、产品介绍PPT](https://pan.baidu.com/s/1-FDQLlWg460AHWbhm2ZvVQ?pwd=7nky)**

采购单位：深圳市龙华区人民医院

采购单位联系方式：叶工、谢工 0755-29001099-6223

联系QQ: 873644338、505519664

深圳市龙华区人民医院

2024年09月27日