广汉市中医医院

关于医疗设备采购项目的市场调研附件

**附件1：**

设备调研目录

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **采购物资名称** | **数量** | **单位** | **主要参数需求** |
| 1 | CT | 1 | 套 | ≥32排，扫描层厚低于2mm |
| 2 | 肠镜 | 1 | 个 | 我院的主机为奥林巴斯CV-170 |
| 3 | 床单元消毒机 | 4 | 套 |  |
| 4 | 等离子体空气消毒机 | 5  | 套 |  |
| 5 | 电动吸痰器 | 1 | 套 |  |
| 6 | 动态心电监测仪 | 2 | 套 |  |
| 7 | 动态血压监测仪 | 4 | 套 |  |
| 8 | 急救车 | 1 | 套 |  |
| 9 | 麻醉机 | 1 | 套 | 具备喷射通气功能支持单频率喷射通气和高频叠加常频喷射通气模式 |
| 10 | 内镜检查床 | 3 | 套 |  |
| 11 | 内镜清洗消毒设备 | 1 | 套 |  |
| 12 | 手术床 | 3 | 套 |  |
| 13 | 特定电磁波治疗器 | 30  | 套 |  |
| 14 | 微量泵（双通道） | 1 | 套 |  |
| 15 | 无创呼吸机 | 1 | 套 |  |
| 16 | 心电监护仪 | 9 | 套 |  |
| 17 | 心脏除颤监护仪 | 4 | 套 |  |
| 18 | 血液透析机 | 15 | 套 | 单泵/双泵 |
| 19 | 牙科综合治疗台 | 4 | 套 |  |
| 20 | 指夹式脉搏血氧仪 | 5 | 套 |  |
| 21 | 治疗车 | 4 | 套 |  |
| 22 | CT球管 | 1 | 套 | 我院主机为西门子64排 |

**附件2**

**XXXX技术参数、商务条件、售后服务、报价表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 类别 | 具体需求 | 品牌A | 品牌B | 品牌C | 品牌D |
| 1 | **技术参数** | 参数1 |  |  |  |  |
|  | ...... |  |  |  |  |
|  | ...... |  |  |  |  |
|  | ...... |  |  |  |  |
|  | ...... |  |  |  |  |
|  | ...... |  |  |  |  |
|  | 参数N |  |  |  |  |
|  | **商务条件** | 报价 |  |  |  |  |
|  | 交货期限 |  |  |  |  |
|  | 质量要求 |  |  |  |  |
|  | 包装运输 |  |  |  |  |
|  | 交货要求 |  |  |  |  |
|  | **售后服务** | 整机质保年限 |  |  |  |  |
|  | 主要核心备件机质保期限 |  |  |  |  |
|  | 免费维护保养服务期限、频次 |  |  |  |  |
|  | 工程师到场响应时限 |  |  |  |  |
|  | 核心备件收费 |  |  |  |  |
|  | 售后人员配备情况 |  |  |  |  |
| 结论分析： |

备注：各企业填写自己的品牌信息。