### 重庆市铜梁区人民医院医疗设备需求论证调研公告

重庆市铜梁区人民医院拟采购下列医疗设备，现公开需求论证调研，征集设备参数及报价，欢迎符合条件的厂家或经销商参与。现将有关事宜公告如下：

1. 拟采购设备清单：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 数量 | 预算单价（万元） | 使用科室 |
| 1 | 病理全自动组织脱水机 | 1台 | 34 | 病理科 |
| 2 | 高频振动排痰系统 | 5台 | 5 | 呼吸与危重症医学科、神经外科 |
| 3 | 视频插管软镜 | 1台 | 18 | 呼吸与危重症医学科 |
| 4 | 输尿管内窥镜 | 2套 | 3.98 | 泌尿外科 |
| 5 | 恒温箱 | 1台 | 3 | 泌尿外科 |
| 6 | 医用冰箱 | 2台 | 3.5 | 药剂科 |
| 7 | 输尿管硬镜 | 4台 | 9 | 麻醉科 |
| 8 | 医用加热垫 | 2台 | 9.6 | 麻醉科 |
| 9 | 高频电刀 | 3台 | 5.6 | 麻醉科 |

（一）病理全自动组织脱水机需求及功能要求

1.拟购置设备具有双气泵，一个气泵坏了的情况下另外一个气泵可以接替工作，保障脱水。

2.拟购置设备具备电子开关锁。

3.拟购置设备具备酒精浓度检测功能，能够实时的检测酒精浓度。

4.拟购置设备具有陶瓷旋转阀。

5.拟购置设备具备一键换液功能。

（二）高频振动排痰系统需求及功能要求

用于胸腔外部处置时进行气道清除治疗，适用于分泌物排出困难或由粘液阻塞引起的肺膨胀不全的成人患。者，同时，促进气道清除或改善支气管引流，为诊断评估收集粘液。拟购置设备为背心式。

（三）视频插管软镜需求及功能要求

用于对患者进行气管插管及床旁经纤支镜治疗（吸痰、止血、取异物、滴药）。

1. 输尿管内窥镜需求及功能要求

 用于经尿道通过膀胱进入输尿管的观察成像和诊断。

1. 恒温箱需求及功能要求

用于前列腺等离子电切术、膀胱镜电切术、血尿病人等膀胱冲洗。设备有效容积≥430L，温度可调可，温度范围至少2~48℃，触屏控制按键，并且具有温度锁定功能；至少具备两个风机，五排出风口。

1. 医用冰箱需求及功能要求

1.拟购置设备能够满足GCP基地运行的药品储存、温湿度控制等各方面的要求。

2.有效容积≥890L，立式对开门。

3.具备数字显示箱内温度，箱内温度恒定至少控制在2℃~8℃范围内，调整增量至少为0.1℃；设备同时具有湿度控制和湿度显示，箱内湿度范围至少35~75%Rh，湿度显示精度至少0.1%Rh。

4.具备安全系统：超温报警、传感器故障报警、超湿报警、断电报警和开门报警；两种报警方式：蜂鸣器报警和灯光闪烁报警。配有远程报警接口。

5.每个门体带锁设计，且是一把钥匙一把锁，并配有挂锁锁孔，保证存储物品的安全。

6.配置≥12个带价目条的搁架，可以根据实际使用情况调整搁架间距。

1. 输尿管硬镜需求及功能要求

输尿管镜通过尿道、膀胱进入输尿管，医生可在无创情况下的观察患者尿道、膀胱及输尿管的病变情况，并且可通过器械或激光光纤进行碎石。用于泌尿外科开展经输尿管镜下泌尿系结石（肾、输尿管、膀胱及尿道结石）手术、输尿管镜检查、取活检手术、输尿管镜下异物取出等。

1. 医用加热垫需求及功能要求

用于手术和急救期间，通过对患者皮肤加热帮助患者维持体温，对患者体温进行有效管理。

1. 高频电刀需求及功能要求

用于手术中快速切割组织和凝血。适用于多种外科手术，普通外科、血管外科、肝胆胰外科、心脏外科、肠胃科、TURP和TUVP，还可兼容使用膀胱镜、关节镜、腹腔镜和子宫镜手术。

1. 提交材料及相关要求：
2. 推介产品技术参数（按附件1模版制作，加盖公章）
3. 推介产品医疗器械生产许可证、注册证、产品彩页等资料（复印件加盖公章）
4. 推荐产品同品牌同型号近三年以来在重庆或其他省市级三甲医院供货业绩（以签订合同时间为准，不少于2份），提供中标通知书及完整供货合同，同时提供重庆市内用户名单（列明联系人及联系方式）。提供复印件并加盖公章。
5. 投递人为经销商参加的，需要提供推介产品生产厂家的授权书并加盖生产厂家的鲜章。
6. 特殊说明

（一）本次论证活动仅为编制设备技术参数使用，非招标资格预审。推介人相关资料一经递交后，不予退回。

（二）无论论证单位是否采用，推介人应保证所递交的技术参数或配置要求，不产生因第三方提出侵犯其专利权、商标权或其它知识产权而引起的法律和经济纠纷，如因专利权、商标权或其它知识产权而引起法律和经济纠纷，由推介人承担所有相关责任。对所有自愿递交参数征集资料的推介人，论证单位不给予任何形式的经济和物资补偿，一切费用均由投递人自行承担。

（三）论证单位有权针对技术参数不了解、不清楚的地方对推介人提供的技术负责人进行询问，推介人应保证相关人员能够及时回复论证单位的问题。在规定时间内拒绝回复的，视为自动放弃。

（四）本次需求论证活动为项目开展前的市场调研及询价阶段，本项目招标将在论证活动结束后严格按照法律法规要求组织招标活动。

1. 递交时间及方式：
2. 需提供电子版文件，电子版文件名请标明参与设备序号、设备名称和品牌，不接受纸质版。2025年8月29日12:00前递交，逾期递交的恕不接受。
3. 在递交时间内将纸质文件（盖章齐全）原件扫描成一个pdf格式（须用彩色扫描），同时将电子文档（另外附件1需提供可编辑word版）放到一个压缩包内，随扫描件一同发送至指定邮箱（压缩文件名请标明参与设备序号、设备名称和品牌）。
4. 联系方式：

 需求论证单位：重庆市铜梁区人民医院

联 系 人：韦老师

联系电话：02345656313

资料接收邮箱：136356757@qq.com

重庆市铜梁区人民医院

2025年8月22日