

# 丘北县中医医院医疗设备咨询会邀请函

为能更好地了解产品的市场情况，保证采购工作的公平、公正、公开顺利开展，对医疗设备开展需求调查，现诚挚邀请符合要求的生产厂家或代理商参加，具体情况及要求如下：

## 一、设备基本情况

| 序号 | 设备名称         | 单位 | 预算单价（元）       | 国产或进口 | 设备概况、功能需求、配置需求简述                                                                                                                       | 所属科室 |
|----|--------------|----|---------------|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| 1  | 骨密度计算机辅助诊断软件 | 套  | 370,000.00    | 国产    | 结合医院现有 CT 做肝脏脂肪含量测定、脂肪面积测量、肌肉面积和密度测量、临床应用（骨质疏松症的诊断、疗效监测）、脂肪肝的评价与监测、肥胖的评价和疗效监测、肌少症的评价与监测等检查项目。                                          | 放射科  |
| 2  | 移动式 C 型臂射线机  | 台  | 1,200,000.00  | 国产    | 1. 产品需为全数字化平板产品，实时动态成像，能满足骨科、疼痛科、肿瘤科、妇科、普外科、创伤外科、泌尿外科、消化外科等术中透视定位要求。可移动至不同手术室使用。<br>2. 产品质保≥2 年。                                       | 骨伤科  |
| 3  | 数字减影血管造影机    | 台  | 10,000,000.00 | 国产    | 1. 设备围绕高清血管成像、精准介入导航、智能机架运动和多模态影像分析等开展分析，适用于心脏、心脑血管、神经、外周血管、急诊救治及肿瘤介入等领域。2. 提供房屋建设方案和业务操作过程中远程技术支持。3. 房屋建设方案且通过相关部门验收。<br>4. 产品质保≥2 年。 | 内二科  |
| 4  | 血液透析用制水设备    | 台  | 600,000.00    | 国产    | 支持多级净化处理、智能控制，确保水质符合质控标准及透析用水的纯净度与稳定性，容量≥1500L。2. 产品质保≥2 年。                                                                            | 血透室  |
| 5  | 单人用血液透析机（单泵） | 台  | 130,000.00    | 国产    | 1. 适用于急慢肾衰竭、急性中毒、多脏器衰竭等要求，安全性高、智能化操作及精准超滤控制。2. 医保收费政策的解读。3. 房屋建设的实施方案且能通过相关部门验收。4. 产品质保≥2                                              | 血透室  |
| 6  | 单人用血液透析机（双   | 台  | 230,000.00    | 国产    |                                                                                                                                        | 血透室  |

|   |         |   |            |    |                                                      |       |
|---|---------|---|------------|----|------------------------------------------------------|-------|
|   | 泵)      |   |            |    | 年。                                                   |       |
| 7 | 组织病理脱水机 | 台 | 150,000.00 | 国产 | 提供整体病理科房屋、设备建设方案及人员技术支持方案,介绍设备包括但不限于组织病理脱水机、数字切片扫描仪。 | 病理实验室 |
| 8 | 数字切片扫描仪 | 台 | 250,000.00 | 国产 |                                                      | 病理实验室 |

## 二、邀请方式

(一) 产品推荐方式: 采用 PPT 现场讲解模式, 陈述时间限制为 7 分钟, 技术答疑时间限制为 3 分钟。(讲解内容: ①核心功能参数: 突出在同类产品中优势; ②产品的亮点: 是否最新型号最新配套; ③同类业绩、市场销售最低价: 提供云南省内最新用户中标通知; ④列明设备配置清单, 有无其他增值服务, ⑤售后服务: 说明保修期限、备货期、零配件及耗材清单。)

(二) 讲解时间: 2025 年 8 月 15 日上午 8:30 分开始

(三) 讲解地点: 2 号会议室 (门诊综合楼 5 楼)

(四) 联系电话: 0876-4129986

(五) 技术咨询电话: 郭老师: 13688732783 (工作日)

## 三、资料提交要求

(一) 生产厂家参与需提供资料: 营业执照、法人身份证、讲解授权委托书、讲解授权人身份证、无违法犯罪承诺书等资料复印件并加盖公司鲜章, 以及产品均需认真据实填写产品信息表中所有相关要求内容。

(二) 代理商或经销商参与需提供资料: 公司营业执照、公司法人身份证、讲解授权委托书、讲解授权人身份证、生产厂家营业执照、生产厂家授权委托书、无违法犯罪承诺书等资料复印

件并加盖公司鲜章，以及产品均需认真据实填写产品信息表中所有相关要求内容。

（三）参加本次咨询会的请于2025年8月13日前把附件一、附件二、附件三、附件四、附件五及公司资质资料扫描为PDF整套信息发送邮箱进行登记，无附件资料信息登记表或超期时间发送资料的不接收现场讲解，讲解顺序按照发送邮箱时间前后顺序安排。（注：邮箱号：409145722@qq.com，发件人注明公司名称，主题注明项目名称，如不按要求注明后果自负。）

#### **四、咨询会基本情况声明及重要提示**

（一）报价应为人民币报价，其他货币报价视为无效报价。

（二）咨询会产品为国产产品讲解。

（三）咨询会将对设备相关事宜进行详细咨询，生产厂家须派产品专员或工程师对设备性能、配置、技术指标、售后服务、商务等情况进行讲解。

（四）本次咨询活动根据《政府采购需求管理办法》开展需求调查，不代表项目采购结果，自愿参与，不向各参与人支付或收取任何相关费用。

（五）若在咨询会过程中发现提供虚假材料或者有串通等违法行为的，将向财政部门报告，由财政部门及行政监督部门依照政府采购相关法规规定处罚；构成犯罪的，由司法机关依法追究刑事责任。

（六）相关资料一经递交后，不予退回。

(七) 请提前 10 分钟到达会议地点签到，超过会议时间仍未签到的，视为自动放弃讲解资格。

(八) 因参与人未详细阅读信息导致的一切后果由参与人自行承担，医院不承担任何责任。

(九) 参与人自行负责在咨询会中所发生的人员伤亡和财产损失。

(十) 本次需求咨询会最终解释权为丘北县中医医院所有。

## 五、邀请函发布媒介

本次咨询邀请函及咨询有关的通知在“丘北县中医医院官网网站及公众号”上发布，讲解公司应随时查看，以获取最新信息。因讲解公司未查看网站信息导致的一切后果由讲解公司自行承担。我单位对其他网站或媒体转载的邀请函及邀请内容不承担任何责任。

