**铅山县湖坊镇中心卫生院医疗设备采购征询会公告（高端彩色多普勒超声诊断**

**系统、高清电子内镜）**

根据《上饶市医疗设备器械采购内控工作监督管理办法（暂行）》的具体要求，现对铅山县湖坊镇中心卫生院采购高端彩色多普勒超声诊断系统、高清电子内镜医疗设备进行公开询价。本次公开征询情况将作为采购人编制政府采购招标文件最高限价、主要技术指标及配置的参考依据，欢迎广大符合要求的生产企业及经营企业积极参与。现将有关事项公告如下：

1. 采购项目及需求

| 序号 | 品目 | 数量 | 主要技术指标  （基本配置和功能要求） | 备注 |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 高端彩色多普勒超声诊断  系统 | 1台 | 货物名称：全数字高端彩色多普勒超声诊断仪  用途说明：腹部、产科、妇科、心脏、小器官、泌尿、血管、儿科、急诊、麻醉、介入、神经、肌骨、颅脑及其  主机系统性能  全数字化彩色多普勒超声诊断系统主机  ≥21”高分辨率彩色液晶显示器  ≥13”彩色液晶触摸屏, 触摸屏可独立调整角度  主机内置5个大小一致探头接口，4个全激活互通互用  实时宽景成像（支持二维灰阶，具备速度提示、图像旋转功能；并支持彩色多普勒、能量多普勒实时宽景）  腔内实时温控技术，温度值在显示器上体现  斑点噪音抑制≥5档可调，扩展成像≥2档可调，二维/彩色双实时对比成像。  局部放大：≥10倍，18级以上档位调节  穿刺引导功能：支持单线和双线区间引导两种方式，可调节位置及角度；支持碎石引导线  穿刺针增强技术  基础测量包，2B模式下支持双幅跨幅测量  剖面血流，彩色多普勒模式下无需激活频谱即可测量血管截面瞬时的血流量，显示最大速度、平均速度、血流量，补偿角度可调  定点测速功能，彩色多普勒模式下可同屏测量血管腔内≥7个任意位置的血流速度  专科测量软件包，自动生成报告  产科测量软件包：4胞胎对比测量分析，胎儿生长曲线显示、胎儿解剖结构描述、胎儿生理评分、支持NT自动测量  心脏测量软件包：心肌功能指数，支持心内膜自动描迹  泌尿测量软件包  小器官测量软件包  儿科测量软件包：髋关节测量可显示Graf法分类  血管测量软件包：IMT血管内中膜自动测量，具备前、后壁同屏独立测量显示  电影回放及原始数据处理  支持手动、自动回放，支持4D 电影自动回放  扫描线：每帧线密度≥230超声线  焦点个数：≥10个  预设条件：针对不同的检查脏器，预置最佳化图像的检查条件，减少操作时的调节，并以脏器图形化直观显示并配有部位名称，而非单独的中文或英文显示。  TGC: ≥8段，LGC: ≥6段，动态范围: ≥270，可视可调，增益调节≥200，最大显示深度≥40.0cm。  伪彩图谱: ≥12种  智能血流追踪技术，单键操作，取样框自动识别并追踪血管位置及血流方向，同时自动偏转  彩色基线调节：±15级可调  包括脉冲多普勒、高脉冲重复频率、连续多普勒  显示方式：PW，B/PW, B/C/PW, B/CW, B/C/CW，HPRF等  PW实时自动跟踪测速，随着取样门位置改变，PW速度可进行自动跟踪测量  彩色滤波器具有自动和手动技术：调节脉冲重复频率时，壁滤波器自动进行相应优化调节  取样容积：1-20mm，零位移动：≥8 级，快速角度校正，支持频谱自动测量  卵泡自动测量，在3D立体数据下，一键自动分割无回声结构，以不同的颜色区分显示不同位置和大小的无回声结构。并自动测量卵泡直径、X轴长度、Y轴长度、Z轴长度、三个轴的平均值和体积。最大可显示20组数据。  支持胎儿面部自动识别，通过自动识别胎儿脸部结构，一键去除遮挡胎儿面部的组织，可减免医生反复采集和剪切操作，提高效率。  探头规格  支持探头类型：凸阵、相控阵、线阵、腔内、腹部容积、腔内容积、双平面、指夹式探头及腹腔镜探头等  探头频率：宽频变频探头,二维、谐波、彩色及频谱多普勒模式分别独立变频≥4段  凸阵探头: 1.5-6.5 MHz，最大探测深度≥29cm，线阵探头: 4-15.5 MHz。  配置要求：腹部探头一把、浅表探头一把、心脏探头一把 |  |
| 2 | 高清电子内镜 | 1台 | 图像处理器:  1.分体式设计，支持高清视频信号输出；  2.具有VIST染色成像技术：与兼容冷光源的光学滤光结合，可实现光电复合染色（VIST）；  3.设备前面板按钮为触控按键，具有白平衡自动修正功能；  4.具有图像冻结功能，可通过镜体按钮、键盘、脚踏开关控制冻结功能；  5.具有色调（红色、蓝色、饱和度）调节功能：-15至+15级；  6.具有图像放大功能，≥2.0倍；三档可调；  7.具有色彩增强功能，0-15级，三档可调；  8.具有构造强调功能，可选A/B模式，每种模式0-15级，三档可调；  9.具有轮廓增强功能，0-15级，三档可调；  10.具有对比度增强功能，低、中、高三档；  11.具有图像亮度调节，自动增益（AGC）功能，能自动增强图像亮度；  12.具有红蓝伪彩图显示功能；  13.具有自动、峰值、平均三种测光模式；  14.内置容量≥500G，支持图像保存和视频录制功能并能回放；通过USB接口可将录像视频、病例图像导出到外接USB储存器；  15.输出信号接口：DVI、SDI、S-VIDEO、CVBS、VGA。  16.支持DICOM标准协议，可通过网络传输病历数据；  冷光源：  1.采用LED光源；  2.照明光源是由白光LED和蓝紫光LED合束实现照明设计的医用冷光源；  3.支持白光和特殊光照明模式，共有≥2种照明模式；  4.光源主灯平均连续使用寿命：≥10000小时；  5.色温≥5000K；  6.具有手动和自动两种调光模式，具有多级调光功能；  7.气泵流量可调，可设为高、中、低三档；  8.主灯灯泡寿命具有指示灯显示；  9.具有透光功能，开启后，光源以最大亮度和最小亮度闪烁输出，持续时间6~8秒，可用于对镜体头端部的定位。  高清电子胃镜  1.视场角≥140°；  2.景深：3-100mm；  3.头端部外径 ≤ 9.3mm；  4.插入部主软管外径 ≤ 9.3mm，同时具备有辅助送水功能；  5.最小器械孔道内径 ≥ 2.8mm；  6.弯曲角度：上≥210°下≥90°，左≥100°右≥100°；  7.工作长度≥1050mm；  8.镜体全长≤1350mm；  8.镜体操作部具有≥4个自定义按钮可进行自行设定的遥控按钮；（水气按钮和吸引按钮除外）  9.具有镜体信息存储功能。  医用监视器：  1.监视器为彩色医疗图像监视器，符合标准医疗监视器性能指标；  2.监视器屏幕尺寸≥21.5英寸；  3.分辨率≥1920×1080；  六、台车：  1.专业内镜用台车；  2.监视器承载臂可360°旋转调节。 |  |

二、公告时间

2023年2月20日—2月23日

三、报名时间、地点及方式

1.时间：2月20日—2月23日17:00时前

2.地点：铅山县卫健委项目办

3.报名方式：

（1）现场报名，同时递交法人授权委托书、参询代表身份证复印件及产品相关授权书复印件等印证材料。

（2）外地参询企业可以电话报名，相关印证材料邮寄或电子版发送。

4.联系人及联系方式：刘女士0793-7962077 15907037200

5.所有符合报名条件的机构均可参加报名，采购人不得以任何理由拒绝。

6.监督电话：0793-5332328

四、价格征询会时间、地点

时间：2023年2月24日下午16：30

地点：铅山县卫健委1号楼一楼会议室

五、参询单位需提供的相关材料

1、响应函；

2、询价品种报价表（格式见附表1）；

3、产品详细配置清单（格式见附表2） ；

4、参询产品的参数响应表(响应/偏离)(格式见附表3)；

5、参询产品的详细参数和功能介绍（需提供产品生产厂家盖章的产品详细参数技术白皮书）及产品的彩页；

6、参询产品的相关资质证明材料

6.1生产企业营业执照（三证合一证）复印件；

6.2生产企业《医疗器械生产企业许可证》或《医疗器械经营企业许可证》复印件 ；

6.3医疗器械产品注册证及注册登记表复印件；

6.4厂家售后服务方案及承诺书；

7、产品业绩材料（需提供与参询产品同规格的产品中标公告或销售合同复印件）；

8、参询企业的资质证明材料

8.1营业执照（三证合一证）复印件；

8.2《医疗器械生产企业许可证》或《医疗器械经营企业许可证》复印件；

8.3法人授权委托书、参询代表身份证复印件。

8.4进口产品需附产品授权书。

参询材料分开装订，一正两副共三份加盖参询单位公章，参询方在参加征询会时现场递交。

六、参询文件编制的注意事项

1.1参询单位应认真、仔细阅读招标文件中所有的事项、格式、条款和规范等要求。

1.2参询人应以无线胶装的形式按投标文件的格式按顺序编制目录及页码装订成册，否则材料丢失引起的后果自负。

1.3参询文件分为正、副本，副本可为正本的复印件。

1.4参询文件及往来函件均须用中文书写。

1.5参询人应按要求，规范、明确、准时的提交参询材料。如果没有按照公告要求提交全部资料并保证所提供全部资料的真实性，其风险由参询方自行承担。

1.6参询方应根据参数需求如实编制参数响应表，提供产品实际参数值并标明正负偏离。如虚假响应，视情节轻重取消该企业本次参询资格或纳入失信企业名单。纳入失信名单的企业将不得再次在本区域内参加设备参询。

七、参询报价

1.1参询企业可就询价项目中某个产品或全部产品进行参询报价，报价表每个参询产品分开填报。

1.2参询人如有不同品牌、不同规格产品参询，可分别报价；所参询品种含设备易损件及主要部件，需同时报价。

1.3、所参询产品如属限价品种，须同时提供江西省医用设备和医用耗材采购监管平台中医用设备（医用耗材）最高限价，本次参询报价不能超过监管平台限价。

八、价格征询

1.1价格征询会由县卫健委采购内控领导小组指定人员主持，邀请所有参询方、专家组成员参加，委机关纪检监察工作人员对征询会全过程进行监督，参询方的代表人员应签到以证明其出席。

1.2 在委机关纪检监察工作人员监督下，从专家库随机抽取2名医疗专家、1名医装备专家共计3名专家组成临时专家组，并由专家组成员推荐一名专家为此次价格征询会专家组组长。

1.3、价格征询应做好记录。

九、评审原则与标准

1.1 征询公告、参询材料及相关的法律法规为评审依据。

1.2科学评估、集体决策，体现公开、公平、公正。

1.3质量优先、价格合理、售后有保障。

1.4以综合评价为原则，性价比优先。

铅山县卫生健康委员会

2023年2月20日

附表一

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **医疗设备参询品种报价表** | | | | | | | | | | |
| **参询序号** | **设备名称** | **产品注册证名称** | **产品注册证号** | **生产厂家** | **规格型号** | **江西省限价（万元）** | **报单价 （万元）** | **数量** | **合计（万元）** | **参询单位** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1 | 主要部件（易损件） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **注：①、参询单位有不同品牌、不同规格品种参询，需分别报价；②、设备主要部件（易损件），需同时报价。** | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | **参询单位：（盖章）** | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | **法定代表人或授权代表：（签字）** | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | **日 期：** | | | |

附表二

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **医疗设备参询产品详细配置清单** | | | | | | | |
| **参询序号** | **设备名称** | **产品注册证名称** | **产品注册证号** | **生产厂家** | **规格型号** | **参询单位** | **配置清单** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **注：参询单位有不同品牌、不同规格品种参询，需单列，例：参询序号1-1，依次类推1-2、1-3…** | | | | | | | |
|  |  | **参询单位：（盖章）** | | | | | |
|  |  |  |  |  | **法定代表人或授权代表：（签字）** | | |
|  |  |  |  |  | **日 期：** |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 附表三：  **医疗设备询价产品参数响应表** | | | | |
| **询价序号： 设备名称：** | | | | |
| **序号** | **询价参数** | **参询参数** | **响应情况（响应/偏离）** | **说明** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 注：①询价序号及设备名称为询价文件项目内容中的询价序号及相对应的设备名称；②响应情况：参询参数与对应的询价参数响应及正偏离即为“响应”；参询参数与询价参数不符合即为“偏离”。 | | | | |