# 关于对部分医疗设备进行市场调研的公告

**附件：**1.医疗设备清单

2.市场调研表

3.设备信息表

4.设备调研询价表

| **项目编码** | **项目名称** | **数量** | **功能需求** |
| --- | --- | --- | --- |
| 20250917-01 | 医用制氧雾化器 | 1 | 一、诊疗项目：1.冷热湿敷（121300001）13元 |
| 超声波治疗（340100011） |
| 局部浸润麻醉（330100001） |
| 脸板腺按摩（31030087） |
| 二、适用范围：干眼症。 |
| 三、基本功能：1.促进眼表湿润，加入必须的药物，通过超声波雾化药物。 |
| 2.对泪器、脸板腺氧疗，促进再生组织修复。 |
| 3.通过管道加热，热敷扩张脸板腺。 |
| 20250917-02 | 冷刀宫腔镜 | 1 | 一、诊疗项目：101570、105321 |
| 二、适用范围：异常子宫出血、子宫内膜息肉、粘膜下肌瘤、异位宫内节育器取出 |
| 三、基本功能：光路成像清晰、耐用。耐受高温高压消毒 |
| 20250917-03 | 内窥镜手术动力设备和等离子手术设备一套 | 1 | 一、诊疗项目：膝关节半月板成形/缝合、交叉韧带重建、关节清理；肩关节肩峰成形、肩袖缝合 |
| 二、适用范围：适用于软组织损伤、骨关节疾病、神经系统疾病、骨折、内脏平滑肌张力低下、肌肉萎缩等的临床治疗。 |
| 三、基本功能：关节镜动力系统 —— “骨骼与软组织的精密打磨器” |
| · 核心功能：用于骨质切削、打磨、成形以及软组织（如半月板）的切除。是进行前交叉韧带重建（骨道制作）、肩峰成形、关节盂成形、软骨面清理等所有关节镜基础与高阶手术的基础。 |
| · 不可替代性：没有动力系统，无法完成任何骨性操作，关节镜手术仅限于最简单的探查和软组织清理，无法解决绝大多数患者的根本问题。 |
| 等离子手术系统—— “精准高效的软组织手术刀” |
| · 核心功能：利用低温等离子技术进行软组织的精准切割、止血、皱缩和消融。是处理肩袖损伤、盂唇撕裂、关节囊松解/紧缩、滑膜清理的关键设备。 |
| · 巨大优势：相比传统机械刀具，它具有实时止血、保护周围组织、热损伤深度可控等革命性优势，能大幅提升手术安全性和效果，是开展现代关节镜手术的标志性设备。 |
| 20250917-04 | 呼吸机 | 1 | 一、诊疗项目：呼吸机辅助呼吸 |
| 二、适用范围：心肺复苏、重症呼吸衰竭 |
| 三、基本功能：心肺复苏患者进行气管插管呼吸机辅助呼吸。严重呼吸衰竭患者辅助呼吸。 |
| 20250917-05 | 自动洗胃机 | 1 | 一、诊疗项目：洗胃机洗胃 |
| 二、适用范围：误服药物、药物过量、药物中毒。 |
| 三、基本功能：用于各种药物中毒、药物过量及误服药物等情况。 |
| 20250917-06 | 根管治疗仪 | 1 | 一、诊疗项目：003105110160000-31051101600，003105020020000-31050200200。 |
| 二、适用范围：根尖周炎，牙髓炎，根尖脓肿等。 |
| 三、基本功能：根扩+根测。 |
| 20250917-07 | 牙科综合治疗椅 | 1 | 一、诊疗项目：无 |
| 二、适用范围：口腔科所有疾病。 |
| 三、基本功能：升降，脚踏，脚控，痰盂，主操作台，副操作台，两高一低，光固化灯，内窥镜及显示器。 |
| 20250917-08 | 超声波治疗仪 | 1 | 一、诊疗项目：340100017。 |
| 二、适用范围：（1）脑血管病：缺血性脑血管病亚急性期、恢复期，TIA.2）脑动脉硬化症（3）颈内动脉粥样斑块（4）颅脑损伤亚急性期、恢复期（5）头痛：血管性头痛、神经性头痛、偏头痛（6）自主神经功能絮乱。 |
| 三、基本功能：1、利用体外超声无创治疗脑颈血管堵塞性疾病，它是利用超声波的三大效应（机械效应、温热效应、理化效应），由三大效应续发产生的五大作用对脑梗进行体外超声无创辅助治疗脑颈血管疾病的创新手段。2、用途：非介入辅助治疗 堵塞性血管疾病（脑梗）。 |
| 20250917-09 | 经颅直流电刺激仪 | 1 | 一、诊疗项目：340100008。 |
| 二、适用范围：神经系统疾病:脑卒中、脊髓损伤、帕金森病、癫痫、肌张力异常及抽动障碍及其他,如运动功能障碍、认知功能障碍、吞咽功能障碍、单侧空间忽略、脊髓小脑退行性病变、肌萎缩侧索硬化、耳鸣、偏头痛等。 精神系统疾病:抑郁症及情绪障碍、精神分裂症、药物成瘾、戒断综合征。 疼痛:包括中枢神经病理性疼痛、肌肉骨骼性疼痛、偏头痛、口面部疼痛、腰痛、腹部或岔腔疼痛、术后疼痛、各种混合症状的疼痛综合征(包括幻肢痛、多发性硬化、关节痛、药物中毒及病因不明的各种病理性疼痛)。其他疾病:失眠、记忆力减退、注意力减退、疲劳等。 |
| 三、基本功能：功能经颅直流电刺激是通过置于颅骨的电极产生微弱直流电非侵入性脑刺激方法, 改变皮质神经元的活动及兴奋性而诱发脑功能变化，在治疗慢性疼痛、神经疾病、精神疾病等疾患中展示出极具潜力的价值。 |
| 20250917-11 | 胰岛素泵 | 1 | 一、诊疗项目：106336。 |
| 二、适用范围：糖尿病。 |
| 三、基本功能：降糖治疗。 |
| 20250917-12 | 医用输血输液加温器（单通道） | 2 | 一、诊疗项目：330100006血液加温治疗。 |
| 二、适用范围：无。 |
| 三、基本功能：33℃-41℃，连续可调，增率0.1℃，控温精度为0.1℃；机器运行时屏幕可同时显示参数包括：加热时间，设定温度，加热温度，高温报警，低温报警，传感器故障；系统内置报警测试功能，在面板操作即可测试报警功能是否正常；超温断电保护：超过42℃系统声光报警自动停止加热；低温报警：低于32℃系统声光报警提示低温；预热时间：从20℃-36℃小于2分钟。 |
| 20250917-13 | 动脉硬化检测仪 | 1 | 一、诊疗项目：无。 |
| 二、适用范围：体检早筛。 |
| 三、基本功能：动脉硬化早期检测。 |
| 20250917-14 | 四肢联动康复训练器 | 1 | 一、诊疗项目：运动功能训练康复。 |
| 二、适用范围：肢体运动障碍性疾病的康复，脑血管病恢复期及后遗症期。 |
| 三、基本功能：1.锻炼心肺功能2.加强肌肉力量训练3.关节活动度训练4.平衡及协调性训练。 |
| 20250917-15 | 下肢主被动运动器 | 1 | 一、诊疗项目：340200020 |
| 二、适用范围：床或下肢无力患者均可使用。 |
| 三、基本功能：治疗和预防下肢废用性萎缩，自动设置/定时功能。 |
| 20250917-16 | 无创血流动力监测 | 1 | 一、诊疗项目：310701020。 |
| 二、适用范围：休克及心衰患者。 |
| 三、基本功能：具备监测CL/CO/SV/SVR等功能。 |
| 20250917-17 | 全自动生化分析仪 | 1 | 一、诊疗项目：无。 |
| 二、适用范围：肝肾心肌高脂血症等。 |
| 三、基本功能：可双工，试剂全开放，速度不低于800。 |
| 20250917-19 | 血小板聚集功能检测仪 | 1 | 一、诊疗项目：无。 |
| 二、适用范围：抗血小板药物的监测。 |
| 三、基本功能：用于阿司匹林、氯吡格雷等抗血小板药物的监测，光学法 收费符合医保。 |
| 20250917-20 | 输血科试剂卡孵育器、离心机 | 1 | 一、诊疗项目：无。 |
| 二、适用范围：输血患者。 |
| 三、基本功能：用于血型、不规则抗体筛查、交叉配血检测。 |
| 20250917-21 | 全自动糖化分析仪 | 1 | 一、诊疗项目：无。 |
| 二、适用范围：糖尿病人。 |
| 三、基本功能：高效液相色谱法，全自动进样。 |
| 20250917-22 | 数字化医用X射线摄影系统 | 1 | 一、诊疗项目：无。 |
| 二、适用范围：全身各部位X 摄影。 |
| 三、基本功能:数字化；摄影床。 |
| 20250917-23 | X射线计算机体层摄影设备 | 1 | 一、诊疗项目：无。 |
| 二、适用范围：全身各部位CT检查。 |
| 三、基本功能：64排128层。 |
| 20250917-24 | 磁共振成像系统 | 1 | 一、诊疗项目：无。 |
| 二、适用范围：全身各部位磁共振成像。 |
| 三、基本功能：1.5以上。 |
| 20250917-25 | 彩色多普勒超声 | 1 | 一、诊疗项目：102603。 |
| 二、适用范围：腰椎颈椎突出，失眠，耳聋耳鸣等。 |
| 三、基本功能：超声诊断，神经定位等。 |
| 20250917-26 | 充气式加温仪 | 1 | 一、诊疗项目：330100006血液加温治疗（医保） |
| 二、适用范围：无。 |
| 三、基本功能：性能良好、参数正常、温度设定 |
| 20250917-28 | 全高清电子内镜设备 | 1 | 一、诊疗项目：无。 |
| 二、适用范围：针对上消化道（胃镜），用于排查胃痛、胃胀、反酸、烧心、吞咽困难、不明原因消瘦、食欲减退、黑便、呕血等症状的根源。针对下消化道（肠镜），用于排查腹泻、便秘、便血、大便形状改变、腹痛、贫血等症状的根源。发现炎症与溃疡：准确诊断食管炎、胃炎、胃溃疡、十二指肠溃疡、结肠炎等疾病，并评估其严重程度和范围。针对息肉切除、静脉曲张、胃食管反流、早癌筛查、早癌切除等项目进行治疗。 |
| 三、基本功能：1.采用200万像素传感器，实现了1080p全高清图像数字输出；2.采用四路独立LED光源，实现多种照明和染色模式：聚谱成像（SFI）和光电复合染色成像技术（VIST）；3.支持镜体热插拔（提升内镜安装、洗消的效率）；4.主机可适配常规胃肠镜、超声内镜、光学放大胃肠镜、十二指肠镜、支气管镜等镜种，便于后续新项目的开展：5.镜下视场角≥145°，可为镜下提供更广的视野范围；6.电子胃肠镜全系镜体自带附送水通道，便于体腔内壁的清洁，提升视野清晰度。 |
| 20250917-29 | 强脉冲光治疗仪 | 1 | 一、诊疗项目：脉冲激光治疗。 |
| 二、适用范围：面部年轻化、色素性病变、永久性脱毛、血管性疾病。 |
| 三、基本功能：永久脱毛、腋毛、四肢体毛、唇毛、胡须等、祛除皱纹、收缩粗大毛孔、美白嫩肤、治疗雀斑、日晒斑、色素沉着、治疗痘印、淡化红血丝。 |
| 20250917-30 | 水光仪 | 1 | 一、诊疗项目：皮损内注射。 |
| 二、适用范围：皮肤干燥缺水、轻度细纹、肤色暗沉、毛孔粗大或屏障受损等问题的皮肤。 |
| 三、基本功能：提升皮肤含水量、改善肤质，并刺激胶原蛋白生成，实现保湿提亮、淡化细纹等效果。 |
| 20250917-31 | 短波治疗机 | 1 | 一、诊疗项目：水疗、超短波短波治疗 |
| 二、适用范围：敏感性肌肤，过敏性皮炎，激素依赖性皮炎，湿疹，痤疮，玫瑰痤疮 |
| 三、基本功能：水氧杀菌、消炎，修复皮肤屏障。 |
| 20250917-35 | 移动无影灯 | 1 | 一、诊疗项目：无。 |
| 二、适用范围：适合皮肤科门诊手术者。 |
| 三、基本功能：手术室建设必备。 |
| 20250917-36 | 电动手术台 | 1 | 一、诊疗项目：无。 |
| 二、适用范围：适应手术治疗的皮肤科疾病。 |
| 三、基本功能：可升降。 |
| 20250917-40 | 冰冻血浆解冻箱（立式） | 1 | 一、诊疗项目：无。 |
| 二、适用范围：解冻血浆，冷沉淀 |
| 三、基本功能：自动进水，自动排水，可以设定温度定时溶解，可以设定时间精准解冻，保证血液溶解质量和时间，机器可自动清洗自动排水，一次多袋血浆同时解冻。仪器问题，超温，缺水可以报警提示。 |
| 20250917-41 | 离心机 | 1 | 一、诊疗项目：无。 |
| 二、适用范围：分离血清 |
| 三、基本功能：可自动脱帽，适用于各种高度的采血管，最少可离心100管。 |
| 20250917-43 | 医用冰箱 | 3 | 一、诊疗项目：无。 |
| 二、适用范围：无。 |
| 三、基本功能：冷藏，300L或315L。 |
| 20250917-44 | 医用阴凉柜 | 2 | 一、诊疗项目：无。 |
| 二、适用范围：无。 |
| 三、基本功能：阴凉，3开门。 |
| 20250917-47 | 灭菌器 | 1 | 一、诊疗项目：无 |
| 二、适用范围：对科室器械进行灭菌处理。 |
| 三、基本功能：高温高压灭菌诊疗器材。35升 |

（上表为附件1）

附件2

市场调研表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 设备名称 | |  | 设备型号 |  |
| 注册证号 | |  | 交货周期 |  |
| 生产厂家 | |  | | |
| 市场报价  （万元/台） | |  | 优惠价  （万元/台） |  |
| 质保期 | |  | 使用年限 |  |
| 收费情况 | | 物价名称 | 物价编码 | 收费标准 |
|  |  |  |
| 配置清单 | |  | | |
| 主要技术参数 | | 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 同型号设备  采购情况 | | 医院名称 | | 成交价（万元/台） |
| 1. | |  |
| 2. | |  |
| 3. | |  |
| 专属耗材 | 耗材名称 | 常用型号 | 价格 | 注册证号 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

设 备 资 料

项目编号: 项目名称:

设备名称(注册证名称)： 型号：

生产厂家：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 资料名称 | 页码 |
| 1 | 市场调研表 |  |
| 2 | 医疗器械注册证（设备及该设备所需耗材均需提供）/非医疗器械提供相关说明 |  |
| 3 | **生产厂家**营业执照、生产许可证（未显示生产范围的需提供“医疗器械生产产品登记表”） |  |
| 4 | 使用年限证明文件（设备铭牌照片或说明书等官方文件，需用红线标示使用年限） |  |
| 5 | 报名设备价格证明3份（销售发票或合同） |  |
| 6 | 技术参数 |  |
| 7 | 配置清单 |  |
| 8 | 报名设备型号的产品彩页 |  |
| 9 | 其他补充资料 |  |

**《市场调研表》及《设备资料》（此表为PDF版发邮箱，名称：项目编号+项目名称+品牌及型号）**

附件3

设备信息表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目编号 | 项目名称 | 品牌 | 注册证号 | 设备名称 | 型号 | 生产厂家 | 联系人 | 联系电话 | 设备单价(万元） | 质保年限/年 | 使用年限/年 | 配套耗材 | | | | | 生产厂家中/小/微企业 | 进口/国产 |
| 耗材名称 | 注册证号 | 型号 | 生产厂家 | 耗材价格 |
| 参照附件一 | 参照附件一 |  |  | 以注册证产品名称为准 | 与注册证批准型号一致 |  |  |  |  |  |  | 以注册证产品名称为准 |  | 与注册证批准型号一致 |  |  | 中/小/微/非中小微 |  |

**（此表不列入附件2，为Excel版发邮箱，名称：项目编号+项目名称+品牌及型号）**

附件4

设备调研询价表

项目编码： 项目名称:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 设备注册证名称 | |  | | |
| 规格型号 | |  | | |
| 注册证号 | |  | | |
| 生产厂家 | |  | | |
| 设备报价(万元) | |  | | |
| 质保期 | |  | | |
| 交货周期 | |  | | |
| 配置清单 | |  | | |
| 专属  耗材 | 耗材名称 | 常用型号 | 价格 | 注册证号 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |