**石棉县总医院**

**医学装备采购需求市场调研**

**公 告**

设备名称：治疗室操作台、病床等设备采购

调研编号：SBDY-202421

石棉县总医院设备科

2024年 12 月 13日

地址：石棉县新棉镇人民路11号 邮编：625400

联系电话：0835-8858966

第一章 调研邀请公告

**采购需求市场调研邀请公告**

本次调研产品的相关生产厂家、厂家授权代理商：

根据财政部《政府采购需求管理办法》（财库〔2021〕22 号））、《雅安市公立医疗卫生机构设备采购管理管理操作规程》，现公开面向市场对石棉县总医院治疗室操作台、病床等设备采购项目开展采购需求市场调研。设备采购需求概况如下：

**一、采购需求：**

**以下产品可提供成品样品或配件、主要部件材质样品，成品样品调研会后自行带走，配件、主要部件样品医院保留。第一包产品需提供不少于5份的产品彩页资料。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序****号** | **设备名称** | **数量** | **单位** | **应用场景** | **预算（万元）** | **清单及要求** | **商务要求** |  |
| 1 | 治疗室操作台（定制） | 62.34 | 米 | 治疗室护理操作使用 | / | 根据治疗室尺寸定制，满足治疗室使用功能。要求台面、柜体及饰面耐腐蚀、防潮、防水、耐用、防撞。台面以上为透明柜门，抽屉不锈钢材质。拉手与柜门或抽屉一体。柜门及抽屉带通用锁具，合页配件为大厂配件。 | 质保期不低于5年 | 可提前实地勘察，提出适宜的方案 |
| 2 | 手术站凳 | 3 | 组 | 护理操作使用 | / | 不锈钢材质或其他材质，抗腐蚀，轻量化、承重良好，重心稳定、每组含高中低3个规格。 | 质保期不低于5年 |  |
| 3 | 手术圆凳 | 15 | 个 | 护理操作使用 | / | 不锈钢材质或其他材质，抗腐蚀、轻量化、承重良好，可升降。 | 质保期不低于5年 |  |
| 4 | 手术高凳 | 5 | 个 | 护理操作使用 | / | 不锈钢材质或其他材质，抗腐蚀、重心稳定、承重良好，可升降。 | 质保期不低于5年 |  |
| 5 | 器械台车 | 5 | 个 | 护理操作使用 | / | 双层，不锈钢材质或其他材质，抗腐蚀、重心稳定、承重良好。 | 质保期不低于5年 |  |
| 6 | 仪器车 | 4 | 个 | 护理操作使用 | / | 双层，不锈钢材质或其他材质，抗腐蚀、轻量化、重心稳定，承重良好。 | 质保期不低于5年 |  |
| 7 | 器械托盘架 | 5 | 个 | 护理操作使用 | / | 尺寸约为55\*77cm，托盘可拆卸，能升降。不锈钢材质或其他材质，抗腐蚀、轻量化、承重良好。 | 质保期不低于5年 |  |
| 8 | 换药车（治疗车） | 27 | 台 | 护理操作使用 | / | 台面下为双层，不锈钢或其他材质，无声轴承车轮。承重良好，重心稳定，轻量化，具有刹车功能。抗腐蚀 | 质保期不低于5年 |  |
| 9 | 急救车 | 6 | 台 | 护理操作使用 | / | 不锈钢或其他材质，无声轴承车轮。承重良好，重心稳定，轻量化，具有刹车功能。抗腐蚀。 | 质保期不低于5年 |  |
| 10 | 护理车 | 9 | 台 | 护理操作使用 | / | 不锈钢或其他材质，无声轴承车轮。承重良好，轻量化，重心稳定，容量大，具有刹车功能。抗腐蚀。 | 质保期不低于5年 |  |
| 11 | 电子自控洗发擦浴车 | 1 | 台 | 护理操作使用 | / | 电动，带洗头盆、吹风机、自动加温和排污系统。不锈钢或其他材质，无声轴承车轮。承重良好，轻量化，重心稳定，具有刹车功能。抗腐蚀。 | 质保期不低于5年 |  |
| 12 | 输液车 | 40 | 台 | 护理操作使用 | / | 台面下为双层，带抽屉。不锈钢或其他材质，无声轴承车轮。承重良好，轻量化，重心稳定，具有刹车功能。抗腐蚀。 | 质保期不低于5年 |  |
| 13 | 病历夹推车 | 2 | 台 | 护理操作使用 | / | 60位 | 质保期不低于5年 |  |
| 14 | 儿童病床 | 10 | 张 | 病区病房使用 |  | 二折病床（有床档、床栏、含床垫）要求材质优良、承重良好、抗腐蚀、抗老化、饰面耐磨、符合人体工程学。参考款式：与科室款式及颜色接近。 |  |  |
| 15 | 普通病床 | 426 | 二折病床（有床档、床栏、含床垫、餐板，可刹车万向无声轮）。要求材质优良、承重良好、抗腐蚀、抗老化、饰面耐磨、符合人体工程学）参考尺寸：2080X900X500 (mm) |
| 16 | 病房可伸缩餐桌 | 25 | 落地式，带车轮，可升降、移动，车轮可刹车。 |
| 17 | 餐板 | 68 | 张 | 病区病房使用 | / | 与现有科室使用病床匹配 | 质保期不低于5年 | 医院北区妇儿院住院楼 |
| 18 | 床头柜 | 225 | 面板为不锈钢或其他材质，台面耐腐蚀，坚固耐用。 |
| 19 | 骨科病床 | 6 | 骨科牵引使用病床，分段式摇床，含床垫、餐板；床头柜 |
| 20 | 妇科专业检查床 | 3 | 张 | 病区病房使用 | / | 满足妇科检查使用，耐用材质、承重良好。 | 质保期不低于5年 |  |
| 21 | 液压升降检查床 | 3 | 三折、含病床、床垫、可升降移动餐桌、可刹车万向轮。其中1张床配置凝胶床垫一套。 |
| 22 | 小儿推拿床 | 2 | 适合0-10岁儿童使用 |
| 23 | 电动病床 | 2 | 个 | 病区病房使用 | / | 电动三折、含病床、床垫、床头柜、可升降移动餐桌、可刹车万向轮 | 质保期不低于5年 | 产科用 |
| 24 | 电动病床 | 10 | 个 | 病区病房使用 | / | 电动二折、含病床、床垫、床头柜、可升降移动餐桌、可刹车万向轮 | 质保期不低于5年 | 10张妇产科,  |
| 25 | 电动升降病床 | 3 | 个 | 病区病房使用 | / | 电动三折，含床垫，可称体重，可量床的角度，带可刹车万向轮 | 质保期不低于5年 | 肾内 |
| 26 | 电动病床 | 3 | 张 | 病区病房使用 | / | 电动≥三折，可升降，含床垫，可称体重，可量床的角度，带可刹车万向轮 | 质保期不低于5年 | 重症 |
| 27 | 褥疮防治床垫 | 25 | 张 | 病区病房使用 | / | 适用于长期卧床患者多，气垫可具有预防压力性损伤，有收费项目。 | 质保期不低于5年 |  |
| 28 | 泡沫床垫 | 17 | 张 | 病区病房使用 | / | 适用于长期卧床患者多，气垫可具有预防压力性损伤，有收费项目。 | 质保期不低于5年 |  |

**二、调研内容**

见第二章“调研内容”。

**三、调研事项告知**

1.自愿参与。医学装备采购需求调研作为医院内部决策的一部分，旨在通过充分市场调研，为医院采购决策提供重要参考，调研情况不作公告。调研活动由意向参与方自行决定参加与否。其因此产生的相关费用由调研参与方自行承担。

2.资料用途。参与方提供的调研资料，根据《雅安市公立医疗卫生机构设备采购管理操作规程》（以下简称“操作规程”）相关规定使用。不作其他用途，医院承诺不对外扩散。

3.采购安排。调研活动结束后，是否采购、采购时间由医院根据实际情况安排。

4.邀请对象。为生产厂家、厂家授权代理商。

5.根据政府采购法相关规定，参与市场调研的机构不得参加本设备正式采购活动。

6.廉洁纪律。

6.1参与方必须严格遵守相关廉洁纪律。不得打听、许诺、行贿、违反“八项规定”相关要求以及其他违规、违法事项。

6.2参与方的授权代表不参加采购需求调研的各类会议，未经医院允许，不得私自接触相关设备需求科室人员及其他相关人员。在医院院科两级会议集体决策时，如有必要可通过电话方式接受相关澄清答疑。

6.3如采购需求调研确有必要与授权代表见面时，由医院安排，按照雅安市卫生健康委员会等3部门《关于规范雅安市医疗机构工作人员接待医药代表的通知》相关规定统一安排。

7.在自愿参与的原则下，参与方根据“采购需求”，按照第二章“调研内容”提供调研资料，参与调研。

8.参与方提供相关信息和资料必须真实可靠，一旦发现有弄虚作假现象，除取消本次需求调研的资格外，医院后期的所有调研活动均不得参加。

9.所提供的纸质及电子版资料不退还。

10.参与方推荐的产品应是市场主流产品。并提供佐证。

11.参与方最终成交价应低于或等于近一年来政府采购最低价，并提供佐证。当推荐产品高于预算限价或严重偏离市场价的，资料作作废处理。

12.参与方应充分考虑市场竞争环境，推荐具有竞争力的产品方案。参与方提供的信息为最终信息，参与方不再进行二次报价及相关条件优惠等陈述。

13.详细、客观、真实的调研资料对医院决策具有重要意义，参与方应重视资料内涵。

14.出现下列情形之一的，需求调研予以取消：

14.1当收到的调研资料不足3家时，需求调研予以取消；医院会再次发出调研公告。

14.2出现影响公平公正的违法、违规行为时。

14.3因重大变故，采购活动任务取消时。

**四、需要提交的调研资料**

（一）《资质文件》

参与调研方须提供以下资料：

1.有效的营业执照复印件（加盖公章）；

2.法人身份证复印件（加盖公章）；

3.厂家产品授权文件（属于厂家的不提供）；

4.医疗器械经营许可证（符合与本次调研产品的经营许可，属于厂家的不提供）

5.近三年来无相关违法行为的书面声明；

6.按时交纳社保、税费的书面声明；

7.授权代表授权文件（法人作为授权代表的不需要提供授权文件）

8.授权代表身份证复印件；

9.证明授权代表为本机构员工的社保证明；

10.廉洁承诺。

（二）《设备采购需求调研报告》

根据第二章“调研内容”自行进行编制。并提供相关佐证。**产品推荐方案只能1个。**

**五、资料准备**

1.纸质版资料

《资质文件》（1份）和《设备采购需求调研报告》 5份（正本1份，副本4份），分别整理成册，提供纸质资料**胶包**装订密封，加盖公章。

2.电子版资料

上述纸质资料提供电子版2份（PFD版1份，WORD版1份，无文件密码；WORD版可编辑）。

3.会议汇报PPT

参与公司必须准备会议汇报PPT电子文档，结合第二章“调研内容”准备，PPT汇报后交医院设备科一份备案。

**六、资料递交**

在召开市场调研会时提交。

**七、报名**

有意向商家需在2024年 12月 20日16:30 前，将《资质文件》电子版通过通过邮箱1025399660@qq.com进行报名，报名时需注明参加包数，报名提供公司营业执照和授权代表联系电话。

**八、市场调研会**

通过市场调研会的方式开展市场调研。医院通过院内程序抽取专家、邀请相关科室参加，听取本次调研产品的相关生产厂家、厂家授权代理商的方案介绍，充分了解市场信息，为医院决策提供依据。

签到时间： 2024年12月23日 13:00 前，参与公司必须在调研开始前到会签到

调研时间： 2024 年 12月23日 13:30时。

调研地点： 石棉县人民医院综合楼 六 楼

会议内容：

1.通报参与公司情况；

2.抽取汇报顺序；

3.依次听取各公司PPT对产品、方案介绍（时间在15分钟以内）

4.澄清答疑；

5.进行二次报价；报价后参与供应商自行离会。（二次报价表自行打印准备）

**九、其他信息**

（一）邀请文件获取方式

可通过以下方式免费获得需求调研文件：

1、电话致电0835-8858966石棉县总医院设备科办公室获取；

2、登录石棉县人民医院网站：[www.smxrmyy.com](http://www.smxrmyy.com)，在首页“招标公告”目录中下载获取；

（二）采购需求方联系信息

1.地址：石棉县人民路11号（石棉县人民医院综合楼5楼）

2.办公地点：设备科

3.办公电话：0835-8858966

4.项目联系人：袁老师

2024年 12月 13日

第二章 调研内容

根据第一章“采购需求”，推荐1个方案符合或优于上述基本需求的产品，供医院采购决策使用。推荐产品应按以下调研内容详细列出，基本内容如下：

**一、推荐产品基本概况**

**（一）生产厂家基本概况**

1.基本概况

（注册地、注册资本、经营范围、规模、纳税、社保等情况）

2.厂家实力

（提供证明厂家实力的相关证书。证书中应提供与创新、绿色发展、中小企业发展等国家支持相关证书，不能列入政府采购公告的请用“★”号标注）

3.售后服务网络

（限四川省内）

4.代理商分布

（限四川省内）

5.其他需要说明情况

**（二）推荐产品信息**

1.产品名称

2.设备型号

3.生产厂家

4.拟供货产品的生产时间：（明确到月份）

5.使用年限：

6.是否进口产品

7.产品取得相关证书

8.产品执行的国家标准或行业标准

9.备案信息

10.其他

**二、推荐产品技术信息**（不能同时满足不同的3个品牌机型参数，需要用“★”号标注）

**1.**主要配置

1.1设备配置清单

1.2设备软件模块清单

**2.适用业务范围**

（以产品说明书为准）

**3.技术参数**

3.1硬件部分

3.1.1重要技术参数

3.1.2通用技术参数

3.1.3产品专利

3.2设备软件

3.2.1软件模块的详细功能

3.2.2软件版本

3.2.3软件升级（升级周期、是否免费）

3.2.3信息化接口

是否免费开放端口，免费接入医院信息系统，是否能够接入医院现有信息系统（医院信息系统为重庆中联公司产品）

**4.人员技术准入情况**

**5.院感要求**

**三、增值服务**

（提供能够实施的增值服务）

**四、推荐产品后续采购信息**

**（一）**配套耗材

1.是否需要配套医用耗材和通用耗材

2.如果需要，是否为专用耗材还是开放耗材

3.耗材名称

4.挂网情况

5.最低耗材供货价格（挂网和非挂网）

**（二）质保期服务**

1.最长质保期：验收后 年。其中原厂值保时间、其他值保时间。

2.质保范围（自行选择）

2.1整机质保情况

2.2部分质保情况

3.质保等级（自行选择）

3.1原厂质保

3.2其他质保

4.响应时间

5.是否可提供备用机

**（三）运行维护**

1.响应时间：

2..维修价格：

（列出原厂维修和其他维修的费用清单，包括维修项目、备品备件价格、人工费用等详细情况，维修费用的优惠）

3.是否提供备用机

**（四）产品召回**

（产品召回的处理）

**五、推荐产品的产业发展状况**

**（一）技术发展情况**

1.该行业的产业发展状况

2.推荐产品的市场定位

3.推荐产品的技术指标是否属于主流

（是否属于主流产品，推荐产品的档次处于低端、中端、高端的哪个档次等）

4.推荐产品更新换代的周期

**（二）市场供给情况**

1.用户群（列表四川省内二甲以上公立医院）

（其中如有雅安市各区县及石棉县周边的甘洛县、冕宁县、泸定县、九龙县县级及以上公立医院用户，请用“★”号标注）

2.市场占有率

（图表说明）

**六、推荐产品与采购需求的符合性对比**

1.推荐产品的技术参数是否满足科室（或医院）业务和专科需求；

2.推荐产品的实际应用是否满足科室（或医院）业务需求；

3.其他

**七、推荐产品与对标竞争品牌产品的比较**（可列表说明）

（一）推荐产品与对标竞争品牌产品的比较分析，有哪些优势和劣势；

（二）推荐产品与雅安市各区县及石棉周边邻县医疗机构同类型设备对比。（应包括雅安市各区县、石棉县周边邻县的甘洛县、冕宁县、泸定县、九龙县的县市级公立医院；甘孜州人民医院）

**八、推荐产品成本效益分析**

（一）经济效益分析

1.成本分析

1.1运维成本

（综合人力、耗材、维保、设备折旧（设备安装使用起至设备标注的使用期限止的实际时间）等进行综合运维成本分析）

1.2后续成本

（其他可能涉及的运行维护、升级更新、备品备件、耗材等成本及后续采购情况）

2.收益分析（以《雅安市收费标准》）

2.1是否有收费项目

2.2收费项目的清单

2.3是否存在收费价格与耗材价格倒挂

2.4经济效益总体评价

（二）社会效益分析

（针对目前本县人民群众就医、周边邻县设备、技术力量等对提升医院整体实力、辐射周边区县人群等进行分析，是否能够促进降低大病不出县、降低医保支出等综合分析）

**九、意向成交价格**（在意向报价表中填写，也自行编制）

1.最低意向成交价（含税）： 万元。（包含运输、安装、培训、人工成本等全部费用）

2.提供四川省范围内的政府采购同型号采购项目历史成交信息的网页截图等佐证材料。（至少2份）。

第三章 部分文件格式

见附件附件：

**石棉县总医院**

**需求调研资料**

**设备名称：**

**调研编号：**

**公司名称：**

**授权代表：**

**联系电话：**

附件2：

# 法定代表人授权书

石棉总医院：

本授权声明： \*\*\*\*\* 公司法定代表人： （姓名） 身份证号： 授权 （被授权人姓名） 职务： 身份证号： 为我方“\*\*\*\*\*”项目（项目编号：\*\*\*\*\*\*）需求调研活动的合法代表，以我方名义全权处理我公司在参加本项目需求调研中的一切事宜。

特此声明。

法定代表人签字：

被授权代表签字：

供 应 商 名 称： （盖章）

授 权 日 期：

注：如法定代表人亲自参与本次需求调研活动的不需要此授权书。

附件3：

# 意向报价表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **报价表** | **产品名称** | **品牌**  | **型号** | **单价****（万元）** | **数量** | **总价****（万元）** | **供货周期** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 报价总合计：¥ 万元（大写： ） |

供应商名称（盖章）：

法定代表人或授权代表（签名）：

附件4：

# \*\*\*\*\*采购项目市场调研二次报价表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目 | **设备名称** | **型号** | **数量** | **单位** | **单价****（万元）** | **总价****（万元）** | **供货周期** |
| 产品信息 |  |  |  |  |  |  |  |
| 报 价 | 总合计：¥ 万元（大写： ） |
| 报价说明 |  |