

广州市白云区第二人民医院医疗集团关于 邀请参加医疗设备市场调研的函

各有关单位:

广州市白云区第二人民医院医疗集团内广州市白云区石井人民医院根据业务发展需要, 近期计划采购以下医疗设备, 现进行市场调研论证, 欢迎符合条件的供应商报名推荐产品。

一、项目内容

(一) 广州市白云区石井人民医院需求表

需求单位	序号	采购名称	单位	数量	采购需求概况	备注
广州市白云区石井人民医院	1	氧气供给服务	套	1	1. 全天 24 小时供氧, 满足 350 个床位的用氧需求, 供氧量需 $\geq 20\text{m}^3/\text{h}$, 氧气纯度 $\geq 90\%$。 2. 负责对现有机房的改造、隔音处理等。 3. 承担服务期内报检、特种设备使用证等办理手续和费用。定期对医用中心制氧系统涉及的压力表、安全阀、压力容器、氧气纯度进行送检、提供检测报告, 并保证送检渠道和检测结果合法合规。 4. 负责服务期内医用中心制氧系统正常的供氧, 并承担所有等的维修、维保、零件、耗材费等。 5. 负责氧气机房内主管道安装。 6. 全面负责氧气机房的选择、安置和使用服务期限内的相关费用。 7. 整套服务包括但不限于提供医用气体、满足床位一站式用氧需求的气体终端控制装置、室内外管道系统、控制系统、远程监控系统、医护呼叫对讲系统等。	

- (二) 公示时间: 2024 年 4 月 16 日
- (三) 报名截止时间: 2024 年 4 月 23 日
- (四) 报名资料递交地点: 按单位递交至广州市白云区石井人民医院药械科。

二、报名资料清单及要求

- (一) 设备购置市场调研表 (详见附件 1)
- (二) 产品配置清单、产品性能技术资料 (盖公章)、售后服务承诺书。
- (三) 同型号设备的用户名单
- (四) 产品注册证
- (五) 经销公司业务员授权书
- (六) 厂家三证及经销公司三证
- (七) 销售记录提供中标通知书、合同、销售发票复印件等资料 (其他公司销售的亦可)。设备如有配套耗材, 应将耗材列清单并报价, 提供发票复印件 (三家以上)。
- (八) 产品彩页
- (九) 技术参数 (详见附件 2)

- 附件: 1. 设备购置市场调研表
2. 设备性能技术参数 (模板)

广州市白云区第二人民医院医疗集团 (代章)

2024 年 4 月 16 日

(联系人及联系电话: 广州市白云区石井人民医院杨文芳/
李珊花, 电话: 020-36533324)

附件 1

设备购置市场调研表

设备名称			
品牌		型号	
生产商		企业规模	大型/中型/小型/微型
技术参数			
医疗器械生产许可证（生产商）			
参与调研单位的营业执照编号（统一社会信用代码）		医疗器械注册证号	
参与调研单位的医疗器械经营许可证	有 ☐ 无 ☐ 许可证编号：	生产商给参与调研单位的授权书	有 ☐ 无 ☐
是否专用耗材：是 ☐ 否 ☐		耗材 1：	市场价格：
销售记录：有 ☐ 无 ☐ 其他医院成交记录： (数量较多请另附清单)		医院名称： 成交日期： 其他说明：	成交价格： 成交数量： 售后质保：
同类产品市场占比			
市场价格			
设备质保保用期（年）： (如分开质保，请注明主机、配件)			
配置清单（可另附详细配置清单）			
售后服务			
其他说明			
参与调研单位名称：（单位公章） 签名确认： 年 月 日			

附件 2

设备性能技术参数（模板）

一、用途和功能描述：

（一）

（二）

（三）

二、配置描述：

（一）

（二）

（三）

三、主要技术参数描述（能体现产品档次和先进性）：

（一）

（二）

（三）

四、售后服务及其他：

（一）

（二）

（三）