

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江高镇卫生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）广州市白云区江高镇卫生院

需求单位	序号	采购名称	单位	数量	采购需求概况	备注
广州市白云区江高镇卫生院	1	二氧化碳激光治疗机	台	1	1、用于提高治疗水平，解决皮肤科基础疾病； 2、2种治疗模式，2种可更换的治疗头：（1）激光祛疣、祛痣、祛脂溢性角化，赘生物等； （2）二氧化碳激光点阵，治疗痤疮瘢痕，手术瘢痕，缩毛孔。	
	2	激光治疗专用烟雾净化器	台	1	排除烟雾及粉尘、异味。激光治疗过程中会产生大量烟雾及异味，对人体造成伤害，吸烟机可排除激光治疗中产生的	

					混合气体和烟尘及异味。吸烟机头部吸口大小适应，不宜过大，不影响术者操作及视野范围。	
	3	红蓝光光疗仪	台	1	1、解决皮肤科相关问题如痤疮、带状疱疹、丹毒、皮肤红肿、感染及术后创面恢复。2、红光的主要作用是抗炎、舒缓和抗衰；蓝光的主要作用是抑制痤疮丙酸杆菌的生长，红光峰值633nm，蓝光峰值415nm。3、需满足（1）单独红光治疗，单独蓝光治疗（2）混合模式的红蓝光治疗（3）光源辐照面积大，可上下左右调整、旋转。	

（二）公示时间：2023 年 11 月 17 日

（三）报名截止时间：2023 年 11 月 24 日

（四）报名资料递交地点：按单位分别递交至广州市白云区第二人民医院采购管理中心、广州市白云区江高镇卫生院设备耗材科。

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)

2023 年 11 月 17 日

(联系人及联系电话: 白云区第二人民医院李秋莹, 电话 020-32585230; 广州市白云区江高镇卫生院卢伟炼, 电话: 020-31239102)

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
供应商		企业规模	大型/中型/小型
联系电话			
营业执照	有 ☐ 无 ☐	医疗器械注册证号	
医疗器械经营许可证	有 ☐ 无 ☐	授权书	有 ☐ 无 ☐
是否专用耗材：是 ☐ 否 ☐		耗材 1：	报价：
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：
市场报价			
拟供货价格			
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）			
其他说明			
供应商名称：（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）

