**广州医科大学附属番禺中心医院四种康复设备采购项目市场调查公告**

广州医科大学附属番禺中心医院现对四种康复设备采购项目进行市场调查，请有意向的供应商按以下要求提交资料。所提交的相关调查资料中如涉及弄虚作假的将被列入我院负面清单。我院对所有参与调查潜在供应商提供的资料有保密的责任。

**一、设备需求清单**（供应商可报一种或多种设备，注意邮箱和文件命名要按规范和清晰：项目名称-设备-公司，每种设备单独一份材料）**：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 数量 | 应用方向 |
| 1 | 电磁聚焦式冲击波治疗仪 | 1台 | 康复医学 |
| 2 | 经颅磁刺激治疗仪 | 1台 | 康复医学 |
| 3 | 空气波压力治疗仪（淋巴水肿专用） | 1台 | 康复医学 |
| 4 | 便携式肺功能仪 | 2台 | 康复医学 |

1. **技术参数要求**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **设备名称** | **功能\参数需求（仅供参考）** | **配置清单** |
| 电磁聚焦式冲击波治疗仪 | 1.适用于足底筋膜炎和钙化性肩部肌腱炎的辅助治疗。2、多种能量形式：电磁聚焦式，聚焦稳定、不用频繁更换电极 等。3.多个能量等级可调，覆盖低中高能量，可满足对各浅深层次部位的治疗。 4.焦区大小：径向宽度≤10mm；轴向长度≤40mm； 5.治疗深度：0~70mm； 6.冲击次数：100~10000次可调；7.具备VAS疼痛评估、关节活动度等评估。8.具备病例库功能。 | 标准配置 |
| 经颅磁刺激治疗仪 | 1.适用范围：刺激人体中枢神经和外周神经，用于人体中枢神经和外周神经功能的检测、改善，对临床神经疾病及康复领域的辅助治疗，如：缺血性脑血管病、脑损伤性疾病的辅助治疗。2.刺激强度：1.5T—7T。3.输出频率: 0Hz～1000Hz, ±5%。4.支持运动阈值（MT）、运动诱发电位（MEP）、中枢神经传导时间（CMCT）、皮质静息期（CSP）、同侧静息期（ISP）、皮质内抑制（SICI/LICL）、皮质内易化（SICF/ICF）、半球间抑制(IHI)、皮质-皮质配对关联刺激（ccPAS）等检测功能。 | 标准配置 |
| 空气波压力治疗仪（淋巴水肿专用） | 1. 设备功能：模拟MLD的治疗顺序及压力，先按摩近心端无水肿区域，再按摩肢体，提前开放淋巴管通路，为后续淋巴液引流做准备。
2. 针对不同部位的水肿情况，可搭配多腔复用型臂套、复用型腿套、复用型单臂压力衣，多腔复用型压力衣及复用型压力裤等。
3. 压力套的气囊结构设计应压力死角，加压均匀、舒适。
4. 设备有多种治疗模式，包括不限于淋巴治疗模式、蠕动加压模式等；
5. 主机有双路或以上出气口连接压力套。
6. 单臂压力衣可以加压手臂及肩部、腋窝、前胸、后背区域，满足淋巴水肿治疗的需要。
7. 压力裤可以加压下肢及腹股沟、腹部区域，并贴合身体，满足淋巴水肿治疗的需要。
 | 标准配置 |
| 便携式肺功能仪 | 1. 需配备集肺功能检测、呼吸肌力评估、呼吸肌训练、气道廓清为一体的可移动、便携式肺功能设备。
2. 检测指标参数有：FVC, FEV1, FEV1/FVC, PEF, FIVC, PIF。FVC （用力肺活量）：FVC、FEV0.5、FEV1、FEV2、FEV3、FEV4、FEV5、FEV6、FEV8、FEV1/FEV6、FEV3/FVC、FEV1/FVC、FEV1/VC max、VC max、FEV1\*30、FEV1\*35、MEP、PEF、FEF10、FEF25、FEF50、FEF75、MMEF、ELA（肺年龄）、FET、Vexp、Vexp、FVC、BMI、VC/Weight、BSA等。
3. 可进行支气管舒张试验；肺通气功能检查（快通气检查，慢通气检查，MVV）、支气管舒张试验等。
4. 可检测呼吸肌力MIP，MEP指标。可进行呼吸肌力训练。
5. 可进行振动正压通气排痰，提供自动/手动两种模式。
6. 可进行最大分钟通气量MVV评测。
7. 有呼吸训练模块。
8. 产品内嵌入患教视频，便于受试者观看学习，以提高肺功能检查的配合程度。
 | 标准配置 |

**三、报名资料要求：**

**（一）调查材料需求**

**1、设备报价单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **设备名称** | **厂家/****品牌** | **型号** | **单价****（万元）** | **数量** | **金额****（万元）** | **医疗器械注册证号** | **生产厂家所属企业类型（大型/中型/小微型）** | **保修期** |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 三年及以上 |

**★联系人、联系电话；**

**如有尽量提供医疗服务价格、收费编码等信息。**

1. （如有）耗材试剂报价、设备主要选配件及报价

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 耗材产品名称 | 耗材规格型号 | 品牌 | 单价 | 注册证号 | 医保码 | 是否一次性使用耗材 | 是否专机专用耗材 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（如有）提供耗材试剂单份、单人成本效益分析。

3. 单台设备详细配置清单

4. 设备技术参数及技术特点

5. 设备及耗材的医疗器械注册证或备案表

6. 公司资质证明材料

**★**7. 中小企业声明函（货物）

8. 同型号设备用户名单（附引进日期）

9. 近3年设备销售参考合同及耗材销售发票或中标通知书（各最少提供3份，优先提供中山医系统、南方医院系统、广医系统、省人民医院等的设备及耗材合同或中标通知书）。

10. 设备彩页、产品介绍

★11.《用户需求书》响应表（要求对技术需求和商务需求作出明确响应，列明具体响应数值或内容）

**（二）生产厂家所属企业类型（大型/中型/小型/微型企业）说明：**根据关于印发中小企业划型标准规定的通知（工信部联企业〔2011〕300号）文件精神，中小企业划型标准如下：

工业类：从业人员1000人以下或营业收入40000万元以下的为中小微型企业。其中，从业人员300人及以上，且营业收入2000万元及以上的为中型企业；从业人员20人及以上，且营业收入300万元及以上的为小型企业；从业人员20人以下或营业收入300万元以下的为微型企业。

**（三）报名材料提交时间**：2025年5月26日—2025年5月30日18:00，后续等通知邀请现场会议。

**1.纸质材料准备：**纸质材料一式六份（一正五副），先寄一份正本纸质材料到医院地点。

**2.电子材料准备：**扫描一份市场调研材料以PDF格式发送邮箱：pyzxyysbk@163.com；压缩包命名规则：项目名称-设备名称-供应商。

3.后续通过电子邮件/电话通知市场调查会议时间，会议当天准备多带几份纸质材料。

**（四）医院联系方式**

番禺中心医院设备科，黄工，020-34858223

收件地址：广州市番禺区桥南街福愉东路8号儿童发热门诊大楼三楼设备科

附件：广州医科大学附属番禺中心医院四种康复设备采购项目市场调查公告

广州医科大学附属番禺中心医院

2025年5月26日