**附件2：**

**市场调研响应文件**

**项目名称：从化区中医医院新院区医疗设备市场调研项目（一）**

**响应清单：**清单（ ）

**供应商：** **（加盖公章）**

**业务代表：**

**联系方式：**

**日 期：** **年** **月** **日**

**目录**

**[一、公司简介](#_Toc25445)**

**[二、营业执照、资质证书](#_Toc14945)**

**[三、供应商法人证书和业务代表授权书](#_Toc30590)**

**[四、所响应设备相关资质文件](#_Toc30590)**

**[五、第一次市场报价单](#_Toc30590)**

**[六、供应商认为需要提供的其他资料](#_Toc30590)**

# 一、公司简介

# 二、营业执照、资质证书

供应商营业执照、资质证书（如医疗器械经营许可证等）；

# **[三、供应商法人证书和业务代表授权书](#_Toc30590)**

# **四、所响应设备相关资质文件**

1.医疗器械注册证；

2.宣传彩页；

3.配置清单、配套耗材等；

4.调查表格：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **从化区中医医院新院区医疗设备市场调研清单（一）** | | | | | |
| **序号** | **设备名称** | **数量 （台/套）** | **主要功能** | **技术参数** | **备注** |
| 1 | 智能针剂库 | 2 |  |  |  |
| 2 | 全自动剥药机 | 2 |  |  |  |
| 3 | 自动点数机 | 1 |  |  |  |
| 4 | 自动发药机 | 1 |  |  |  |
| 5 | 智能批量补药台 | 1 |  |  |  |
| 6 | 实时发药通道 | 2 |  |  |  |
| 7 | 螺旋出药滑道 | 2 |  |  |  |
| 8 | 提升机 | 1 |  |  |  |
| 9 | 智能预配货架 | 2 |  |  |  |
| 10 | 智能针剂药品管理柜 | 2 |  |  |  |
| 11 | 自动化设备管理系统软件 | 1 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **从化区中医医院新院区医疗设备市场调研清单（二）** | | | | | |
| **序号** | **设备名称** | **数量 （台/套）** | **主要功能** | **技术参数** | **备注** |
| 1 | 电动骨科手术床 | 2 |  |  |  |
| 2 | 电动外科手术床 | 4 |  |  |  |
| 3 | LED手术无影灯（子母） | 6 |  |  |  |
| 4 | 单臂麻醉吊塔 | 6 |  |  |  |
| 5 | 外科吊塔 | 9 |  |  |  |
| 6 | 腔镜清洗系统 | 1 |  |  |  |
| 7 | 器械台 | 6 |  |  |  |
| 8 | 单升降台 | 6 |  |  |  |
| 9 | 高频电刀 | 3 |  |  |  |
| 10 | 麻醉机 | 3 |  |  |  |
| 11 | 血液回收机 | 1 |  |  |  |
| 12 | 医用保温仪（暧风机） | 2 |  |  |  |
| 13 | 恒温箱 | 3 |  |  |  |
| 14 | 颅钻 | 2 |  |  |  |
| 15 | 输血输液加温仪 | 1 |  |  |  |
| 16 | 骨科电钻 | 3 |  |  |  |
| 17 | 医用吊塔 | 4 |  |  |  |
| 18 | 医用吊桥 | 16 |  |  |  |
| 19 | 胃肠镜洗消系统 | 1 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **从化区中医医院新院区医疗设备市场调研清单（三）** | | | | | |
| **序号** | **设备名称** | **数量 （台/套）** | **设备主要功能** | **技术参数** | **备注** |
| 1 | 污物接收台 | 1 |  |  |  |
| 2 | 电脑工作台（登记） | 1 |  |  |  |
| 3 | 清洗工作台 | 2 |  |  |  |
| 4 | 耗材存放架 | 4 |  |  |  |
| 5 | 组合污物清洗槽 | 4 |  |  |  |
| 6 | 蒸汽预处槽 | 2 |  |  |  |
| 7 | 阳性物品浸泡消毒槽 | 1 |  |  |  |
| 8 | 医用煮沸消毒器 | 1 |  |  |  |
| 9 | 超声波清洗机 | 1 |  |  |  |
| 10 | 器械清洗喷枪 | 8 |  |  |  |
| 11 | 绝缘检测仪 | 1 |  |  |  |
| 12 | 贮槽平台车 | 8 |  |  |  |
| 13 | 双头立式洗眼器 | 1 |  |  |  |
| 14 | 小车清洗机 | 1 |  |  |  |
| 15 | 多功能清洗消毒中心 | 2 |  |  |  |
| 16 | 内镜清洗工作站 | 1 |  |  |  |
| 17 | 全自动软式内镜清洗消毒器 | 2 |  |  |  |
| 18 | 单双级反渗透纯水机 | 1 |  |  |  |
| 19 | 电动升降传递窗 | 2 |  |  |  |
| 20 | 小型全自动清洗消毒器 | 1 |  |  |  |
| 21 | 快速多舱式全自动清洗消毒器 | 1 |  |  |  |
| 22 | 清洗架回传轨道 | 1 |  |  |  |
| 23 | 快速式全自动清洗消毒器 | 2 |  |  |  |
| 24 | 脉动真空清洗消毒器 | 1 |  |  |  |
| 25 | 医用低温真空干燥柜 | 1 |  |  |  |
| 26 | 高温干燥柜 | 1 |  |  |  |
| 27 | 干燥物品工作台 | 2 |  |  |  |
| 28 | 器械检查打包台 | 2 |  |  |  |
| 29 | 纸塑包装工作台 | 1 |  |  |  |
| 30 | 包布检查打包台 | 1 |  |  |  |
| 31 | 医用封口机 | 2 |  |  |  |
| 32 | 器械检查放大镜 | 3 |  |  |  |
| 33 | 敷料柜 | 2 |  |  |  |
| 34 | 器械柜 | 2 |  |  |  |
| 35 | 危化品储物柜 | 2 |  |  |  |
| 36 | 洁净电热蒸汽发生器 | 5 |  |  |  |
| 37 | 脉动真空灭菌器 | 2 |  |  |  |
| 38 | 脉动真空灭菌器 | 1 |  |  |  |
| 39 | 低温甲醛灭菌器 | 1 |  |  |  |
| 40 | 环境安全监测报警系统 | 1 |  |  |  |
| 41 | 能量吊塔 | 5 |  |  |  |
| 42 | 包布转运车 | 2 |  |  |  |
| 43 | 高温生物阅读器 | 1 |  |  |  |
| 44 | 过氧化氢生物阅读器 | 1 |  |  |  |
| 45 | 甲醛极速生物阅读器 | 1 |  |  |  |
| 46 | 密封下送车 | 3 |  |  |  |
| 47 | 双列立式网筐储存架-长 | 2 |  |  |  |
| 48 | 双列立式网筐储存架-短 | 2 |  |  |  |
| 49 | 标准篮筐 | 60 |  |  |  |
| 50 | 双门互锁传递窗 | 3 |  |  |  |
| 51 | 过氧化氢低温等离子灭菌器 | 1 |  |  |  |
| 52 | 吸顶式空气消毒机 | 13 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **从化区中医医院新院区医疗设备市场调研清单（四）** | | | | | |
| **序号** | **设备名称** | **数量 （台/套）** | **主要功能** | **技术参数** | **备注** |
| 1 | 监护仪（麻醉专用） | 4 |  |  |  |
| 2 | 单人氧气加压医用氧舱 | 1 |  |  |  |
| 3 | 12人医用空气加压氧舱 | 1 |  |  |  |
| 4 | 血透病床 | 10 |  |  |  |
| 5 | 普通病床 | 100 |  |  |  |
| 6 | 多功能电动床 | 36 |  |  |  |
| 7 | X射线胶片观察灯箱（二联） | 20 |  |  |  |
| 8 | X射线胶片观察灯箱（四联） | 10 |  |  |  |
| 9 | 转运平车 | 6 |  |  |  |
| 10 | 治疗车（小号） | 30 |  |  |  |
| 11 | 治疗车（中号） | 20 |  |  |  |
| 12 | 抢救车 | 5 |  |  |  |

# **[五、第一次市场报价单](#_Toc30590)**

**第一次市场报价清单（一）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称：从化区中医医院新院区医疗设备市场调研项目（一） | | | | | | | | | | | |
| 响应清单：清单（一） | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 产品  名称 | 注册证  名称 | 厂家名称 | 规格型号 | 产地 | 上市  时间 | 市场报价  （元/台） | 数量 | 整机  维保 | 是否有配套耗材 | 配套耗材是否开放管理 |
| 1 | 智能针剂库 |  |  |  |  |  |  | 2 | 年 |  |  |
| 2 | 全自动剥药机 |  |  |  |  |  |  | 2 | 年 |  |  |
| 3 | 自动点数机 |  |  |  |  |  |  | 1 | 年 |  |  |
| 4 | 自动发药机 |  |  |  |  |  |  | 1 | 年 |  |  |
| 5 | 智能批量补药台 |  |  |  |  |  |  | 1 | 年 |  |  |
| 6 | 实时发药通道 |  |  |  |  |  |  | 2 | 年 |  |  |
| 7 | 螺旋出药滑道 |  |  |  |  |  |  | 2 | 年 |  |  |
| 8 | 提升机 |  |  |  |  |  |  | 1 | 年 |  |  |
| 9 | 智能预配货架 |  |  |  |  |  |  | 2 | 年 |  |  |
| 10 | 智能针剂药品管理柜 |  |  |  |  |  |  | 2 | 年 |  |  |
| 11 | 自动化设备管理系统软件 |  |  |  |  |  |  | 1 | 年 |  |  |

附加说明：

1.如设备没有注册证，请在注册证名称一栏上填“/”。

2.其他承诺：

供应商名称：

法定代表人或授权代表签名：

日 期： 年 月 日

**第一次市场报价清单（二）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称：从化区中医医院新院区医疗设备市场调研项目（一） | | | | | | | | | | | |
| 响应清单：清单（二） | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 产品  名称 | 注册证  名称 | 厂家名称 | 规格型号 | 产地 | 上市  时间 | 市场报价  （元/台） | 数量 | 整机  维保 | 是否有配套耗材 | 配套耗材是否开放管理 |
| 1 | 电动骨科手术床 |  |  |  |  |  |  | 2 | 年 |  |  |
| 2 | 电动外科手术床 |  |  |  |  |  |  | 4 | 年 |  |  |
| 3 | LED手术无影灯（子母） |  |  |  |  |  |  | 6 | 年 |  |  |
| 4 | 单臂麻醉吊塔 |  |  |  |  |  |  | 6 | 年 |  |  |
| 5 | 外科吊塔 |  |  |  |  |  |  | 9 | 年 |  |  |
| 6 | 腔镜清洗系统 |  |  |  |  |  |  | 1 | 年 |  |  |
| 7 | [器械台](http://njbullteam.com/p2/13.html" \o "http://njbullteam.com/p2/13.html) |  |  |  |  |  |  | 6 | 年 |  |  |
| 8 | 单升降台 |  |  |  |  |  |  | 6 | 年 |  |  |
| 9 | 高频电刀 |  |  |  |  |  |  | 3 | 年 |  |  |
| 10 | 麻醉机 |  |  |  |  |  |  | 3 | 年 |  |  |
| 11 | 血液回收机 |  |  |  |  |  |  | 1 | 年 |  |  |
| 12 | 医用保温仪（暧风机） |  |  |  |  |  |  | 2 | 年 |  |  |
| 13 | 恒温箱 |  |  |  |  |  |  | 3 | 年 |  |  |
| 14 | 颅钻 |  |  |  |  |  |  | 2 | 年 |  |  |
| 15 | 输血输液加温仪 |  |  |  |  |  |  | 1 | 年 |  |  |
| 16 | 骨科电钻 |  |  |  |  |  |  | 3 | 年 |  |  |
| 17 | 医用吊塔 |  |  |  |  |  |  | 4 | 年 |  |  |
| 18 | 医用吊桥 |  |  |  |  |  |  | 16 | 年 |  |  |
| 19 | 胃肠镜洗消系统 |  |  |  |  |  |  | 1 | 年 |  |  |

附加说明：

1.如设备没有注册证，请在注册证名称一栏上填“/”。

2.其他承诺：

供应商名称：

法定代表人或授权代表签名：

日 期： 年 月 日

**第一次市场报价清单（三）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称：从化区中医医院新院区医疗设备市场调研项目（一） | | | | | | | | | | | |
| 响应清单：清单（三） | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 产品  名称 | 注册证  名称 | 厂家名称 | 规格型号 | 产地 | 上市  时间 | 市场报价  （元/台） | 数量 | 整机  维保 | 是否有配套耗材 | 配套耗材是否开放管理 |
| 1 | 污物接收台 |  |  |  |  |  |  | 1 | 年 |  |  |
| 2 | 电脑工作台（登记） |  |  |  |  |  |  | 1 | 年 |  |  |
| 3 | 清洗工作台 |  |  |  |  |  |  | 2 | 年 |  |  |
| 4 | 耗材存放架 |  |  |  |  |  |  | 4 | 年 |  |  |
| 5 | 组合污物清洗槽 |  |  |  |  |  |  | 4 | 年 |  |  |
| 6 | 蒸汽预处槽 |  |  |  |  |  |  | 2 | 年 |  |  |
| 7 | 阳性物品浸泡消毒槽 |  |  |  |  |  |  | 1 | 年 |  |  |
| 8 | 医用煮沸消毒器 |  |  |  |  |  |  | 1 | 年 |  |  |
| 9 | 超声波清洗机 |  |  |  |  |  |  | 1 | 年 |  |  |
| 10 | 器械清洗喷枪 |  |  |  |  |  |  | 8 | 年 |  |  |
| 11 | 绝缘检测仪 |  |  |  |  |  |  | 1 | 年 |  |  |
| 12 | 贮槽平台车 |  |  |  |  |  |  | 8 | 年 |  |  |
| 13 | 双头立式洗眼器 |  |  |  |  |  |  | 1 | 年 |  |  |
| 14 | 小车清洗机 |  |  |  |  |  |  | 1 | 年 |  |  |
| 15 | 多功能清洗消毒中心 |  |  |  |  |  |  | 2 | 年 |  |  |
| 16 | 内镜清洗工作站 |  |  |  |  |  |  | 1 | 年 |  |  |
| 17 | 全自动软式内镜清洗消毒器 |  |  |  |  |  |  | 2 | 年 |  |  |
| 18 | 单双级反渗透纯水机 |  |  |  |  |  |  | 1 | 年 |  |  |
| 19 | 电动升降传递窗 |  |  |  |  |  |  | 2 | 年 |  |  |
| 20 | 小型全自动清洗消毒器 |  |  |  |  |  |  | 1 | 年 |  |  |
| 21 | 快速多舱式全自动清洗消毒器 |  |  |  |  |  |  | 1 | 年 |  |  |
| 22 | 清洗架回传轨道 |  |  |  |  |  |  | 1 | 年 |  |  |
| 23 | 快速式全自动清洗消毒器 |  |  |  |  |  |  | 2 | 年 |  |  |
| 24 | 脉动真空清洗消毒器 |  |  |  |  |  |  | 1 | 年 |  |  |
| 25 | 医用低温真空干燥柜 |  |  |  |  |  |  | 1 | 年 |  |  |
| 26 | 高温干燥柜 |  |  |  |  |  |  | 1 | 年 |  |  |
| 27 | 干燥物品工作台 |  |  |  |  |  |  | 2 | 年 |  |  |
| 28 | 器械检查打包台 |  |  |  |  |  |  | 2 | 年 |  |  |
| 29 | 纸塑包装工作台 |  |  |  |  |  |  | 1 | 年 |  |  |
| 30 | 包布检查打包台 |  |  |  |  |  |  | 1 | 年 |  |  |
| 31 | 医用封口机 |  |  |  |  |  |  | 2 | 年 |  |  |
| 32 | 器械检查放大镜 |  |  |  |  |  |  | 3 | 年 |  |  |
| 33 | 敷料柜 |  |  |  |  |  |  | 2 | 年 |  |  |
| 34 | 器械柜 |  |  |  |  |  |  | 2 | 年 |  |  |
| 35 | 危化品储物柜 |  |  |  |  |  |  | 2 | 年 |  |  |
| 36 | 洁净电热蒸汽发生器 |  |  |  |  |  |  | 5 | 年 |  |  |
| 37 | 脉动真空灭菌器 |  |  |  |  |  |  | 2 | 年 |  |  |
| 38 | 脉动真空灭菌器 |  |  |  |  |  |  | 1 | 年 |  |  |
| 39 | 低温甲醛灭菌器 |  |  |  |  |  |  | 1 | 年 |  |  |
| 40 | 环境安全监测报警系统 |  |  |  |  |  |  | 1 | 年 |  |  |
| 41 | 能量吊塔 |  |  |  |  |  |  | 5 | 年 |  |  |
| 42 | 包布转运车 |  |  |  |  |  |  | 2 | 年 |  |  |
| 43 | 高温生物阅读器 |  |  |  |  |  |  | 1 | 年 |  |  |
| 44 | 过氧化氢生物阅读器 |  |  |  |  |  |  | 1 | 年 |  |  |
| 45 | 甲醛极速生物阅读器 |  |  |  |  |  |  | 1 | 年 |  |  |
| 46 | 密封下送车 |  |  |  |  |  |  | 3 | 年 |  |  |
| 47 | 双列立式网筐储存架-长 |  |  |  |  |  |  | 2 | 年 |  |  |
| 48 | 双列立式网筐储存架-短 |  |  |  |  |  |  | 2 | 年 |  |  |
| 49 | 标准篮筐 |  |  |  |  |  |  | 60 | 年 |  |  |
| 50 | 双门互锁传递窗 |  |  |  |  |  |  | 3 | 年 |  |  |
| 51 | 过氧化氢低温等离子灭菌器 |  |  |  |  |  |  | 1 | 年 |  |  |
| 52 | 吸顶式空气消毒机 |  |  |  |  |  |  | 13 | 年 |  |  |

附加说明：

1.如设备没有注册证，请在注册证名称一栏上填“/”。

2.其他承诺：

供应商名称：

法定代表人或授权代表签名：

日 期： 年 月 日

**第一次市场报价清单（四）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称：从化区中医医院新院区医疗设备市场调研项目（一） | | | | | | | | | | | |
| 响应清单：清单（四） | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 产品  名称 | 注册证  名称 | 厂家名称 | 规格型号 | 产地 | 上市  时间 | 市场报价  （元/台） | 数量 | 整机  维保 | 是否有配套耗材 | 配套耗材是否开放管理 |
| 1 | 监护仪（麻醉专用） |  |  |  |  |  |  | 4 | 年 |  |  |
| 2 | 单人氧气加压医用氧舱 |  |  |  |  |  |  | 1 | 年 |  |  |
| 3 | 12人医用空气加压氧舱 |  |  |  |  |  |  | 1 | 年 |  |  |
| 4 | 血透病床 |  |  |  |  |  |  | 10 | 年 |  |  |
| 5 | 普通病床 |  |  |  |  |  |  | 100 | 年 |  |  |
| 6 | 多功能电动床 |  |  |  |  |  |  | 36 | 年 |  |  |
| 7 | X射线胶片观察灯箱（二联） |  |  |  |  |  |  | 20 | 年 |  |  |
| 8 | X射线胶片观察灯箱（四联） |  |  |  |  |  |  | 10 | 年 |  |  |
| 9 | 转运平车 |  |  |  |  |  |  | 6 | 年 |  |  |
| 10 | 治疗车（小号） |  |  |  |  |  |  | 30 | 年 |  |  |
| 11 | 治疗车（中号） |  |  |  |  |  |  | 20 | 年 |  |  |
| 12 | 抢救车 |  |  |  |  |  |  | 5 | 年 |  |  |

附加说明：

1.如设备没有注册证，请在注册证名称一栏上填“/”。

2.其他承诺：

供应商名称：

法定代表人或授权代表签名：

日 期： 年 月 日

# **六、供应商认为需要提供的其他资料**