

# 眉山市医学会

---

## 邀请函

各供应商:

我会拟对一批医疗器械以及整体设计方案进行调研(清单见附件1), 欢迎具备资质条件、有实力、讲诚信的供应商参与。

### 一、报名供应商要求

- (一) 具有独立承担民事责任的能力;
- (二) 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度;
- (三) 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力;
- (四) 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录;
- (五) 在经营活动中没有重大违法记录;
- (六) 法律、行政法规规定的其他条件。

### 二、报名供应商需提供的书面材料

- (一) 推荐方案书(见附件2)
  - (二) 公司营业执照、税务登记证、组织机构代码证(复印件)或三证合一的公司营业执照(复印件)。
  - (三) 非法定代表人需提供法定代表人授权委托书原件, 法
-

定代表人及授权人的身份证复印件（双面）。

（四）供应商针对本项目的售后服务承诺以及用户名单。

（五）供应商提供整体设计方案。

（六）增加或减少设备数量和项目，需说明理由（如果没有变化，可不提供该项内容）。

### **三、其他说明**

（一）供应商提供的上述所有资料提交 WORD 版本电子文件，并于 2024 年 4 月 30 日 14 点前发送至邮箱 317208522@qq.com。

（二）不组织现场勘测，供应商需要现场勘测的，可自行前往，图纸可电话索取。

（三）供应商应充分研究基本设备需求清单，并提供合理化建议，合理化建议内容作为方案书的补充内容。

（四）供应商应提供先进合理的设备，基本设备需求清单的参考价仅作参考。

（五）对于单品需求数量较大自成型可独立购买的器械或设备，厂家或供应商可提出整体网络覆盖解决方案，不受包号（即科室）分类约束。

### **四、联系方式**

联系人：王老师

联系电话：15884301626

地 址：眉山市东坡区苏源路 9 号。

- 附件： 1. 基本设备需求清单  
2. 方案推荐书模板



## 附件 1

# 基本设备需求清单

### 一、门诊

序号	使用科室	设备名称	参考单价 (万元)	单位	数量	参考总价 (万元)
1	诊室 (4 间)	订制 CR 按摩床	0.2	张	4	0.8
2	物理治疗室 (2 间)	超短波治疗仪	2.65	台	1	2.65
3		微波治疗仪	2.5	台	1	2.5
4		低频电子脉冲治疗仪	2.2	台	1	2.2
5		颈腰椎治疗牵引床	1.8	张	1	1.8
6		神经肌肉电刺激仪	1.4	台	1	1.4
7		电脑中频治疗仪	0.75	台	1	0.75
8		轮控式颈腰椎牵引椅	0.14	把	1	0.14
9		电针仪	0.038	台	10	0.38
10		TDP	0.036	台	10	0.36
11		超声波治疗仪	2.7	台	1	2.7
12		深层肌肉刺激仪	2	台	1	2
13		治疗床	0.05	张	8	0.4
14		威发光治疗仪	20	台	1	20
15		针灸推拿	九段位手法床	5.3	张	1
16	八段位手法床		4.8	张	1	4.8
17	定制按摩床		0.2	张	6	1.2
18	中药熏蒸	智能熏蒸仪	3	台	2	6

## 二、住院部

序号	使用科室	设备名称	预算单价 (万元)	单位	数量	预算总价 (万元)
1	三人间（共 15 间，其中 2 间未画柜子）	医用病床（含陪伴椅、床头柜）	0.4	张	45	18
2		电视	0.2	台	15	3
3	单人间（5 间）	电动病床（含陪伴椅、床头柜）	2.5	张	5	12.5
4		电视	0.2	台	5	1
5		微波炉	0.05	台	5	0.25
6		冰箱	0.1	台	5	0.5
7	保洁间	医疗垃圾桶（大）	0.01	个	3	0.03
8	专科操作间	床旁心电图机	2.1	台	1	2.1
9		移动式消毒机	0.8	台	1	0.8
10		治疗车	0.1	辆	5	0.5
11		吸痰器	0.1	台	1	0.1
12		中心吸痰器	0.1	台	3	0.3
13		臭氧消毒机	1.3	台	1	1.3
14		心电监护仪	2.4	台	5	12
15		呼吸机	25	台	1	25
16		保险柜	0.3	组	1	0.3
17		推注泵	0.9	个	3	2.7
18		输液泵	0.9	个	3	2.7
19		熏蒸仪	3	个	1	3
20		排痰仪器	2	台	1	2
21		烤灯	0.05	个	3	0.15
22		空气压力波仪	4	台	1	4

23	处置室	不锈钢治疗台	1.2	个	2	2.4
124		无菌治疗柜	0.75	个	1	0.75
25	清洁治疗室	不锈钢治疗台	1.2	个	1	1.2
26		微波炉	0.05	个	1	0.05
27		无菌治疗柜	0.75	组	1	0.75
28		保险柜（存放毒麻药品）	0.5	组	1	0.5
29	无菌治疗室	不锈钢治疗台	1.2	个	2	2.4
30		无菌治疗柜	0.75	组	1	0.75
31		空气消毒机	0.5	台	1	0.5
32		冰箱	0.1	台	1	0.1
33		取血箱	0.1	个	1	0.1
34	丙二类药品库	保险柜（存放酒精等）	0.3	组	1	0.3
35	休闲活动室	冰箱	0.1	台	1	0.1
36		微波炉	0.05	台	1	0.05
37	护士站	微波炉	0.05	台	1	0.05
38		轮椅	0.03	个	1	0.03
39		台式血压计	3.2	个	1	3.2
40		血糖仪器	0.04	个	1	0.04
41		血氧饱和度夹子	0.1	个	1	0.1
42		体重称	0.01	台	1	0.01
43		体温枪	0.02	个	2	0.04
44	抢救室	抢救车	0.2	辆	1	0.2
45		心电监护仪	2.4	台	1	2.4
46		除颤仪	6	台	1	6
47		中心吸痰器	0.1	台	1	0.1
48		应急灯（备用抢救车）	0.02	个	1	0.02

附件 2

# 方案推荐书模板

包号： \_\_\_\_\_

方案提供单位： \_\_\_\_\_

日期： \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

## 第一部分 产品报价表

### 一、基本设备清单

序号	设备名称	推荐品牌/型号	单位	单价 (元)	数量		金额(元)	备注
					第一批	第二批		
1								
2								
3								
4								
5								
6								
合计		(小写人民币) 00.00 万元, (大写人民币) XX 元整						

### 二、预算漏项设备清单

(各供应商根据应认真核对论证本邀请函提供的基本需求清单, 如清单有漏项, 则在此表中填写漏项内容)

序号	设备名称	推荐品牌/型号	单位	单价 (元)	数量		金额(元)	备注
					第一批	第二批		
1								
2								
3								
4								



5								
6								
合计		(小写人民币) 00.00 万元, (大写人民币) XX 元整						

### 三、配套（或辅助）设备清单

(含所有配套设备或辅助设备, 包括但不限于如家具、操作台、灯、信息系统等)

序号	设备名称	设备或产品说明	报价 (元)	单位	数量	金额 (元)	备注
1		此项内容主要说明品牌型号, 主要用途等					
2							
3							
4							
5							
合计		(小写人民币) 00.00 万元, (大写人民币) XX 元整					

### 四、安装材料（包含但不限于, 如水电材料等）

序号	项目	描述	报价 (元)	单位	用量	金额 (元)	备注
1		此项内容主要说明材料的品牌规格, 主要用途等					
2							
3							

4							
5							
合计		(小写人民币) 00.00 万元, (大写人民币) XX 元整					

### 五、其他（如人工费、运输费等）

序号	项目	描述	报价 (元)	单位	用量	金额 (元)	备注
1							
2							
3							
4							
5							
合计		(小写人民币) 00.00 万元, (大写人民币) XX 元整					

## 第二部分 主要设备（产品）特点、功能介绍

### 1、XX（设备 1）

主要对产品的基本参数、功能以及近 3 年的最低中标价（或签约价）、平均中标价等进行描述说明

### 2、XX（设备 2）

### 第三部分 产品市场占有率、质保期及配件价格

序号	设备名称	推荐品牌/型号	市场占有率	质保期	配件价格
1					如果设备不需要耗材或辅材,则此项不填
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

### 第四部分 需要做进口论证的项目

序号	设备名称	推荐品牌/型号	是否需要做进口论证 (需要做进口论证的标记为√)
1			
2			
3			
4			

(该项内容只针对医疗设备类, 辅材或办公类不需要填写)

### 第五部分 项目实施计划

自行编制, 含施工组织、人员安排、质量控制、施工进度安排等。

## 第六部分 售后服务方案

## 第七部分 主要产品用户案例

(用户案例以三甲或大三甲医院为主)

## 第八部分 产品彩页或说明书