**绍兴市妇幼保健院医疗设备市场调研公告**

近期我院将对以下设备进行市场调研，了解相关产品的型号、性能、功能、市场占有及是否中小企业情况等，请符合条件的供应商积极报名参与。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **设备名称** | **数量**  **（台）** | **总价**  **（万元）** |
| 1 | 电刀 | 1 | 15 |
| 2 | 脉搏氧饱和度仪 | 6 | 8.7 |
| 3 | 除颤仪 | 1 | 6 |
| 4 | 自助血压计 | 6 | 15 |
| 5 | 尿动力检查仪 | 1 | 35 |
| 6 | 生物刺激反馈仪 | 3 | 21 |
| 7 | 动物全自动生化分析仪 | 1 | 45 |
| 8 | 鼠尾无创血压测定仪 | 1 | 20 |
| 9 | 自动细胞显微图像扫描系统及智能染色体核型分析系统 | 1 | 180 |
| 10 | 冰冻切片机 | 1 | 28 |
| 11 | 组织脱水机 | 1 | 40 |
| 12 | 包埋盒打号机 | 1 | 10 |
| 13 | 显微镜 | 4 | 4 |
| 14 | CO2培养箱 | 2 | 10 |
| 15 | 电热恒温培养箱 | 2 | 2 |
| 16 | 高压灭菌器 | 2 | 10 |
| 17 | 全自动试管封膜机 | 1 | 5 |
| 18 | 超声波清洗机 | 1 | 8 |
| 19 | 数字化脑电图仪 | 1 | 13 |
| 20 | 中药熏蒸仪 | 1 | 2.5 |
| 21 | 水疗仪 | 1 | 4 |
| 22 | 超声波治疗仪 | 1 | 3 |
| 23 | 电子签字屏 | 35 | 7 |
| 24 | 毛囊检测仪 | 1 | 30 |
| 25 | 生发仪 | 1 | 15 |
| 26 | 微波治疗仪 | 4 | 8 |
| 27 | 电子体重秤 | 11 | 5.5 |
| 28 | 移动护理车 | 20 | 26 |
| 29 | 床单位消毒仪 | 20 | 16 |
| 30 | 医用液氧 | 2年 | 40 |
| 31 | 磁共振维保服务 | 3年 | 90 |

一、报名时间及相关注意事项

日期：2024年3月5日至2024年3月8日

报名方式：请有意向供应商填写附件表格并发送至

tongfeng2020fby@163.com

二、其它事项：

该调研设备清单不作为最终采购计划（具体以财政部门批复为准），征询内容如有疑问，请联系0575-88216318童老师

三、信息发布网站：

[http://www.sxfby.com](http://www.sxws.gov.cn/)

https://sxws.sx.gov.cn/

**附件**

**绍兴市妇幼保健院医疗设备市场调研表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 品牌 | 型号 | 报价（万元） | 经销商 | 联系人及电话 | 所投产品是否为中小企业 | 经销商是否为中小企业 | 所投产品用户名单（需与品牌型号一致） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**请将该表格Word和PDF版（PDF版需报名单位盖章，否则视作无效）及具体参数及功能介绍以附件形式一并发送至邮箱。**

**报名单位（盖章）：**

**日期：**