福建省肿瘤医院采购项目综合需求调研

（设备科）

第一部分 须知前附表

|  |  |
| --- | --- |
| **序号** | **主 要 内 容** |
| 1 | **项目名称：**彩超项目综合调研公告 |
| 2 | 调研报名时间：2025年8月11日至8月18日(节假日除外)8：00-12：00或14：00-17：30(北京时间）  调研会时间：2025年8月20日下午14点45分  上述时间、地点如有变动，以单位届时通知为准 |
| 3 | 报名需提交回执单1张，报名文件1份。  调研会提交调研文件正本 1份，副本2份。胶装并密封加盖投标人公章。文件未胶装将视为无效。 |
| 4 | 报名、综合调研纸质文件递交处：福建省肿瘤医院设备科 |
| 5 | 上述时间、地点如有变动，以我院届时通知为准。 |
| 6 | 在采购报名、采购调研等采购过程中有任何异议，可联系我院监督科室。电话：83660063-8407；83660063-8405。 |

地 址： 福建省福州市福马路420号省肿瘤医院设备科（见福便利楼上三楼）办公室五

邮 编： 350014

报名联系电话：0591-62752532 何

第二部分 具体要求

一、采购内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 合同包 | 名 称 | 数量 | 预算（万元） |
| （一） | 彩色多普勒超声诊断仪 | 2套 | 400 |
| （二） | 便携式彩色多普勒超声诊断仪 | 1套 | 95 |

1. 技术功能及服务要求

合同包（一）：彩色多普勒超声诊断仪

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 项目 | 参考参数 |
| 1 | 彩色多普勒超声诊断仪（2套） | 1、≥21-23英寸高分辨率彩色液晶显示器，≥12-13英寸彩色触摸屏，适合各种检查环境；  2、至少配置5把：腹部探头；浅表探头；血管探头；心脏探头；腔内探头或介入探头；大部分探头支持剪切波弹性成像、造影、超微细血流成像技术等；穿刺针增强显示；基于RF的实时自动内中膜测量；  3、4-5个探头接口，3-4个激活挂口；  4、软件至少包含：（1）超微细血流成像技术（2）DICOM 数据存储；多种影像检索查询；载机软件分析；（3）造影技术、定量分析及后处理时序分析功能；具有低MI和高MI造影成像，满足各类造影剂使用；超声造影成像可与CT\MR\PET-CT等图像对照显示，具备多种显示模式：单幅、双幅对照、平衡模式等；（4）高帧率超声造影成像；（5）实时剪切波定量弹性成像技术；（6）标配成人心脏相控阵探头扫描角度≥120°，支持心肌组织多普勒速度成像；斑点追踪成像、衰减成像等；（7）配备超声报告系统，含高清采集器；  5、每台配电动床1套；每台配超声椅子一把。 |

合同包（二）：便携式彩色多普勒超声诊断仪

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 项目 | 参考参数 |
| 2 | 便携式彩色多普勒超声诊断仪（1套） | 1.≥14英寸高分辨率彩色液晶显示器  2.≥3-4个探头接口  3.至少配置5把超声探头；包括心脏1把、腹部1把、浅表2把（涵盖甲状腺乳腺、皮肤、淋巴管等）、血管探头1把等  4.具备超声造影的弹性成像等软件，并载机造影分析及后处理等功能，具备低MI和高MI造影成像，特别是腹部造影  5.穿刺针增强显影技术  6.具备超微血管成像技术  7.基于RF的实时自动内中膜测量  8.配备移动式台车1个；配备超声报告系统，含高清采集器；每台配电动床1套；每台配超声医生检查椅子一把  9.机身小巧灵活，移动便携，操作方便，具有一定蓄电能力及存储内存 |

三、其他要求

四、调研说明

报名参加本次调研的供应商、厂家需提供如下相关资料。

1、报名请携带加盖公章的项目文件回执单1张，报名文件胶装1份（包含营业执照复印件、公司简介、设备彩页、三证、厂家授权书、参与项目调研供应商代表的个人授权函（需加盖供应商公章）和身份证复印件、近半年医社保或缴税证明材料等相关材料），至福建省福州市福马路420号省肿瘤医院设备科现场报名。报名多个项目包的，按包分别制作回执单和报名文件。

2、论证会时提交相关材料胶装1正2副。内容包含但不限于：报名文件所含内容及以下所提及内容。

3、分别提供“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、“中国政府采购网”网站（http://www.ccgp.gov.cn/search/cr/）信用记录查询截图，无不良记录并加盖公章（截图查询日期必须在该公告日期内）。

4、提供业绩清单及近三年省内同类设备的中标书（若有）。

5、提供设备所需的全部耗材价格及易耗品价格，并说明单次使用耗材价，易耗品需说明更换周期。（如无耗材或易耗品请注明）

6、提供能体现设备使用年限的有效证明，如设备铭牌等。

7、论证意向方报价应包含所采购设备的制造、包装、运输、装卸、保险、安装施工、调试、验收、人员培训、检验、税金等一切费用。

8、提供参数对比数据表

9、以上所提供设备参数为参考数据，如有偏离，可对偏离予以说明，理由充分合理的，予以采纳。

**项目文件回执单**

请有意向参与的公司在项目公示期内携带回执单至福建省肿瘤医院设备科报名。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 数量 | 品牌及型号 |
|  |  |  |  |

公司名称：

联系人：

联系电话：

公司盖章：

　　　　　　　　　　　　 　　　　 年　 月　 日