**广州市第一人民医院20万元以下医疗设备采购公告**

我院近期拟采购20万元以下医疗设备一批（详见附件清单），现请有意向的厂家或代理商参与报名。

报名方式：参考附件的模板提交报名材料，同时将报名材料形成电子版发送至我院低值医疗设备报名邮箱，地址为: sydzylsb@163.com

**电子版文件命名规则：项目序号.项目名称+供应商名称+对应公告的年月，如：2.**ABC仪**+广州市XX有限公司+2021年X月**

注意事项：请确保报名材料内容均为真实，各类证件、授权等均须在有效期内；此外，请务必按要求命名报名邮件。

**截止时间：自公布之日起7个工作日内按要求提交报名材料。**

设备科联系人：蒋老师，020-81048099或81048100。

清单：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 数量 | 单位 | 备注 |
| 1 | 牙科综合治疗台及配套相关设备 | 1 | 套 | ≤18.3万元（配印模搅拌机、高频电刀、根管长度测量仪、根管马达预备机、光固化机LED各1台、无创拔牙钳2套及传统拔牙器械一批） |
| 2 | 有创测压监护仪 | 1 | 台 | ≤6.23万元 |
| 3 | 除颤监护仪 | 1 | 台 | ≤5.5万元 |
| 4 | 录像机 | 2 | 台 | ≤18.72万元（合共）,内镜诊疗所需 |
| 5 | 内镜二氧化碳送气装置 | 2 | 台 | ≤16万元（合共） |
| 6 | 内镜专用吊塔 | 2 | 台 | ≤19.8万元（合共） |
| 7 | 超声清洗及储镜装置 | 1 | 台 | ≤15.5万元，内镜诊疗需配 |
| 8 | 转运床 | 3 | 台 | ≤18万元（合共） |
| 9 | 除颤监护仪 | 3 | 台 | ≤16.5万元（合共） |
| 10 | 验光仪 | 1 | 台 | ≤20万元 |
| 11 | 心电监护仪 | 4 | 台 | ≤18万元（合共） |
| 12 | 转运床 | 2 | 台 | ≤12万元（合共） |
| 13 | 眼压计 | 1 | 台 | ≤12万元 |
| 14 | 十八导心电图及工作站 | 1 | 台 | ≤15万元 |
| 15 | 十八导心电图机 | 1 | 台 | ≤8万元 |
| 16 | 双水平呼吸治疗仪 | 1 | 台 | ≤10万元 |
| 17 | 无创呼吸机 | 1 | 台 | ≤8万元 |
| 18 | 短波紫外线治疗仪 | 1 | 台 | ≤7.8万元 |
| 19 | 静脉塔输注 | 4 | 台 | ≤10万元（合共） |
| 20 | 床边膀胱容量测量仪 | 1 | 台 | ≤9万元 |
| 21 | 机械辅助排痰机 | 1 | 台 | ≤5.8万元 |
| 22 | 心电图检测和房颤分析仪 | 2 | 台 | ≤9.7万元（合共） |
| 23 | 热砭电动拔罐器 | 1 | 台 | ≤9.8万元 |
| 24 | 手持式神经肌肉电刺激仪  | 3 | 台 | ≤11.4万元（合共） |
| 25 | 上下肢主被动康复训练器 | 1 | 台 | ≤9.8万元 |
| 26 | 脑循环系统治疗仪 | 2 | 台 | ≤5.96万元（合共） |
| 27 | 干涉波治疗仪 | 1 | 台 | ≤7.8万元 |
| 28 | 血氧饱和度检测仪 | 9 | 台 | ≤3.87万元（合共） |
| 29 | （手）关节康复器 | 1 | 台 | ≤5万元 |
| 30 | 吞咽神经肌肉电刺激仪 | 1 | 台 | ≤4.98万元 |
| 31 | 全自动化学发光免疫分析仪 | 1 | 台 | ≤5万元 |
| 32 | 负压机 | 1 | 台 | ≤4万元（口腔科用） |
| 33 | 空压机 | 1 | 台 | ≤4.5万元（口腔科用、2匹） |
| 34 | 热牙胶根管充填机 | 1 | 台 | ≤3万元 |
| 35 | 床旁血气分析仪 | 1 | 台 | ≤10万元（二次公示） |
| 36 | 微循环检查显微系统 | 1 | 台 | ≤1万元（二次公示） |
| 37 | 洁净工作台 | 1 | 台 | ≤2万元（二次公示） |
| 38 | 电动升降起立床 | 1 | 台 | ≤1.98万元（二次公示） |
| 39 | 妇科检查床 | 1 | 台 | <5万元（二次公示） |