**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，如：2.**ABC仪**+广州市XX有限公司**

**截止时间：自公布之日起5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 | 人体成分分析仪 | 1 | 台 | ≤18.8万元 |
| 2 | 超低温离心机 | 2 | 台 | ≤12万元（合共） |
| 3 | 超低温冰箱 | 2 | 台 | ≤16万元（合共）（ -86°C ，立式，700-800L） |
| 4 | 超低温冰箱 | 1 | 台 | ≤4.98万元（ 低于-60°C ，大于150L） |
| 5 | 全数字便携式超声诊断系统 | 1 | 套 | ≤3.5万元（配一浅表探头） |
| 6 | 胎心多普勒 | 3 | 台 | ≤2.4万元（合共） |
| 7 | 血气分析仪 | 1 | 台 | ≤4.8万元 |
| 8 | 盆底康复治疗仪 | 1 | 台 | ≤4万元 |
| 9 | 裂隙灯显微镜检查仪 | 1 | 台 | ≤5万元 |
| 10 | 眼底镜 | 1 | 台 | ≤1.8万元 |
| 11 | 除颤监护仪 | 1 | 台 | ≤5.5万元 |
| 12 | 听力计 | 1 | 台 | ≤14.95万元（二次公示） |
| 13 | 输液泵 | 3 | 台 | ≤4.5万元（合共） |
| 14 | 喂养泵 | 3 | 台 | ≤5.7万元（合共） |
| 15 | 间接检眼镜 | 1 | 台 | ≤4.98万元 |
| 16 | 眼科用手术显微镜 | 1 | 台 | ≤4.8万元 |
| 17 | 眼科用超声雾化器 | 1 | 台 | ≤5万元 |
| 18 | 眼压计 | 1 | 台 | ≤3万元 |
| 19 | 医用吸引器 | 7 | 台 | ≤3.5万元（合共） |