



襄阳市第一人民医院  
XIANG YANG NO.1 PEOPLES HOSPITAL  
湖北医药学院附属襄阳市第一人民医院  
AFFILIATED HOSPITAL OF HUBEI UNIVERSITY OF MEDICINE

## 襄阳市第一人民医院

# 采购项目需求调查

调查方式：公告；邀请；问卷；其他：\_\_\_\_\_

项目类型：工程；货物；服务；其他：\_\_\_\_\_

需求部门：高新院区ICU,急诊科，呼吸科，东院区呼吸科，ICU

项目名称：高新院区、东院区呼吸机一批

项目编号：

发布日期：        年    月    日

其他：

# 目 录

第一章 需求调查公告（代调查问卷） .....	3
一、 项目概述 .....	3
二、 需求调查活动参与条件 .....	3
三、 报名时间和地点 .....	3
四、 会议时间：以招标采购办电话通知时间为准。 .....	3
五、 文件获取 .....	4
六、 报名要求 .....	4
七、 其他 .....	4
八、 联系方式 .....	4
九、 发布公告媒介 .....	4
第二章 需求调查须知 .....	5
第三章 采购需求调查内容 .....	6
（一） 拟采购项目概况 .....	6
（二） 拟采购货物、服务、工程清单 .....	6
（三） 拟设置的技术要求（如有） .....	6
（四） 拟设置的其他要求 .....	10
（五） 需求调查问卷 .....	10
（六） 拟设置的评分办法 .....	12
第四章 响应文件格式 .....	13
格式 1 .....	15
需求调查承诺书 .....	15
格式 2 .....	16
报价一览表 .....	16
格式 3 .....	17
格式 4 资格证明文件 .....	18
格式 5 需求响应文件 .....	18
格式 6 其他响应文件 .....	18

# 第一章 需求调查公告（代调查问卷）

襄阳市第一人民医院拟对以下项目实施采购，现需对本项目的采购需求面向各方市场主体开展需求调查，欢迎能够满足需求、提供优质货物、服务等各方主体踊跃参加，为我院高质量采购提供协助。

## 一、项目概述

- （一）项目编码：XYYY-2024-YNXQ-0015
- （二）项目名称：高新院区、东院区呼吸机一批
- （三）项目概述：高新院区 ICU 有创呼吸机 4 台，急诊科有创呼吸机 1 台，高新院区 ICU 转运呼吸机 1 台，高新院区急诊科转运呼吸机 1 台，高新院区呼吸科无创呼吸机 5 台；东院区呼吸科无创呼吸机 5 台，东院区 ICU 无创呼吸机 1 台

## 二、需求调查活动参与条件

为保证需求调查结论合理可靠，参与本需求调查活动的各市场主体应能够满足本项目特定资格要求：

供应商应符合《医疗器械监督管理条例》的规定，所投货物纳入医疗器械管理的，所投货物为二类医疗器械的供应商应具备《医疗器械经营备案凭证》和产品的《医疗器械注册证》，所投货物为三类医疗器械的供应商应具备《医疗器械经营许可证》和产品的《医疗器械注册证》。国家另有规定的从其规定。

## 三、报名时间和地点

（一）报名时间：2024 年 3 月 13 日 8 时至 2024 年 3 月 26 日 17 时 30 分。

（二）报名地点：襄阳市第一人民医院招标采购办（沿江大道江边住院大楼对面行政楼 106）工作日上午 8:00~12:00、下午 14:30~17:30 受理投标工作，节假日除外）。

## 四、会议时间：以招标采购办电话通知时间为准。

## 五、文件获取

投标人在襄阳市第一人民医院官网 (<https://www.xysdyrmyygw.com>) 招标公告— 招标信息栏 **自行下载采购文件**。

## 六、报名要求

有意愿参加本调查活动的各方市场主体可联系下方提供的联系方式，并预留参与信息以及联系方式，因故不能参加的应提前告知。

## 七、其他

(一) 供应商在接到会议通知后提供响应内容五份，无需密封。封面应注明项目名称、项目编号、包号、参加的市场主体名称，并加盖公章。

(二) 参与本活动的各方市场主体，可按需提供样品或有关项目的其他材料。

## 八、联系方式

报名联系电话：招标采购办公室 0710-3420737

## 九、发布公告媒介

本次公告仅在襄阳市第一人民医院官

(<https://www.xysdyrmyygw.com>) 网上发布，信息以本网站发布为准。

## 第二章 需求调查须知

**供应商应按照本须知要求进行响应，以便院方提升采购质量**

序号	条款名称	编列内容
1.	采购人	襄阳市第一人民医院
2.	市场主体	符合本文件公告规定的需求调查活动参与条件
3.	响应文件装订要求	供应商在接到会议通知后提供响应内容五份，无需密封。封面应注明项目名称、项目编号、包号、参加的市场主体名称，并加盖公章。
4.	响应文件编列要求	见响应文件格式
5.	响应文件有效期	不少于 90 日历天
6.	需求调查方式	主要内容：采购人面向市场主体开展需求调查，以了解实现项目目标，拟采购的标的及其需要满足的技术、商务要求。旨在了解相关产业发展、市场供给、同类采购项目历史成交信息，可能涉及的运行维护、升级更新、备品备件、耗材等后续采购，以及其他相关情况。 参与主体：需求调查对象一般不少于 3 个，并应当具有代表性。 注意事项：参与本调查活动的各方市场主体应诚实诚信、务实合作，向采购人提供依据充分、合理可信的价格、技术、商务等信息， <b>市场主体如提供不实信息采购人可以拒绝响应文件，并且有权拒绝该主体参加未来的需求调查活动。</b>
7.	项目类型	货物：是指各种形态和种类的物品，包括原材料、燃料、设备、产品等。
8.	签字盖章要求	供应商应在所有格式要求应加盖公章处加盖供应商单位公章，在所有格式要求应加盖法定代表人章或法定代表人签字处加盖法定代表人章或签字。
9.	解释权	本文件解释权归襄阳市第一人民医院所有

注：表格中“☑”

## 第三章 采购需求调查内容

### (一) 拟采购项目概况

高新院区 ICU 有创呼吸机 4 台，急诊科有创呼吸机 1 台，高新院区 ICU 转运呼吸机 1 台，高新院区急诊科转运呼吸机 1 台，高新院区呼吸科无创呼吸机 5 台；东院区呼吸科无创呼吸机 5 台，东院区 ICU 无创呼吸机 1 台。本项目采用需求调查方式。

### (二) 拟采购货物、服务、工程清单

序号	采购内容	单位	数量	备注
1	高新院区 ICU 有创呼吸机	台	4	
2	高新院区急诊科有创呼吸机	台	1	
3	高新院区 ICU 转运创呼吸机	台	1	
4	高新院区急诊科转运创呼吸机	台	1	
5	高新院区呼吸科无创呼吸机	台	5	
6	东院区呼吸科无创呼吸机	台	5	
7	东院区 ICU 无创呼吸机	台	1	

### (三) 拟设置的技术要求 (如有)

#### 高新院区 ICU、急诊科有创呼吸机技术要求

##### 一、整机要求

1. 适用于成人、小儿患者通气辅助及呼吸支持。
2. 主机设计使用年限 $\geq 10$ 年。

##### 二、显示要求

1. 显示屏 $\geq 15$ 英寸彩色电容触摸屏，支持手势滑动操作和戴无菌手套操作。
2. 屏幕显示： $\geq 5$ 道波形同屏显示，支持短趋势、动态肺图、波形、监测值同屏显示； $\geq 4$ 种环图，全参数显示界面和环图显示界面；支持大字体显示界面。
3. 具备动态肺视图，能实时图形化动态显示患者气道阻抗、肺顺应性、通气量等力学参数变化，动态肺视图包含肺损伤、肺塌陷风险提示。

##### 三、呼吸模式及功能

1. 标配模式：容量控制/辅助通气模式 V-A/C 和容量同步间歇指令通气模式

V-SIMV（容量模式流速波形可调方波、50%和100%递减波）；压力控制/辅助通气模式 P-A/C 和压力同步间歇指令通气模式 P-SIMV；持续气道正压通气模式/压力支持通气模式 CPAP/PSV、窒息通气模式。

2. 高级模式：压力调节容量控制通气（如 AUTOFLOW 或 PRVC 等）、压力调节容量控制-同步间歇指令通气模式（PRVC-SIMV）；双水平气道正压通气模式（如 BIPAP 或 DuoLevel 或 BiLevel）、气道压力释放通气 APRV；容量支持通气 VS；自适应分钟通气 AMV（或自适应支持通气 ASV 等以 Otis 公式患者最小呼吸做功为通气目标的智能通气模式）。
3. 具有心肺复苏通气模式（如 CPRV, CPRmode 等），在呼气阶段停止送气帮助排出患者肺内气体，使患者胸腔回弹时产生胸腔负压。
4. 无创通气模式，包含 P-A/C、P-SIMV、CPAP/PSV、DuoLevel、APRV 和 PSV-S/T 等模式。
5. 氧疗模式：具备高流速氧疗功能，氧疗流速（ $\geq 80\text{L}/\text{min}$ ）和氧浓度可调，并具有氧疗计时功能。
6. 呼吸同步技术（如 IntelliCycle, IntelliSync+），使用病人的呼吸系统特性包含时间常数等自动调节吸气触发灵敏度和呼气触发灵敏度，自动调节压力上升时间，提高人机同步性和舒适度，减少手动调节参数。
7. 具有脱机辅助工具，用户可定制脱机指征参数并设定报警范围，提供全面的参数变化动态趋势和脱机看板，一键启动 SBT（自主呼吸试验），规范脱机筛选流程。
8. 肺复张工具，提供控制性肺膨胀法（SI）进行肺复张，可设置压力和时长并一键启动，并提供历史数据回顾。
9. AMV 通气模式，有表盘，更直观进行通气提示迈瑞独有。

#### **四、监测参数**

1. 气道压力监测：气道峰压、平台压、平均压、呼气末正压、驱动压等参数监测。
2. 要求可以监测驱动压，定义为：在机械通气中作用在呼吸系统的驱动压力，是平台压与呼气末正压的差。范围：0 ~ 120cmH<sub>2</sub>O

#### **五、报警参数**

1. 具有智能逻辑判断及报警链管理，报警可采用图形化和文字指引进行故障提示。
2. 气道压力：过高/过低报警；分钟通气量：过高/过低报警；潮气量：过高/过低报警；总呼吸频率：过高/过低报警；窒息报警，时间可设置

#### **六、信息化功能要求**

1. 信息互连：同时支持有线和无线（WiFi 模块）方式直接与同品牌监护仪和中央监护系统互联，把呼吸机的监测信息参数和波形实时显示到监护仪和中央监护系统上，满足科室信息化的需求。
2. 支持与国内主流信息化品牌包括但不限于东软，东华，麦迪斯顿和米健临床信息系统的通信和展现应用，提供双方官方设备数据采集声明复印件。
3. 支持与床旁监护仪，输注泵，床旁超声等设备同网络连接到护士站中央站，并实现同屏显示多品类设备的参数，波形和报警信息。
4. 呼吸机与监护仪统一网络联网通信时，呼吸机支持显示来自监护设备的血氧和呼末二氧化碳参数，辅助临床团队高质量评估脱机。

## 高新院区 ICU、急诊科转运呼吸机技术要求

### 一、整机与显示要求

1. 通过 CFDA (NMPA) 国家三类注册认证, 通过 CE 认证, 提供证书。
2. 为方便院内转运主机重量 $<11\text{kg}$  (不含台车)。
3. 主机设计使用年限 $\geq 10$  年。
4. 采用 $\geq 12$  英寸彩色 TFT 触摸控制屏。
5. 屏幕显示: $\geq 4$  道波形同屏显示, 波形的颜色可调; $\geq 3$  种环图, 支持波形、环图、监测值同屏显示; 支持全参数显示界面和大字体界面; 呼吸波形及环图可冻结, 呼吸环图可存储、对比。
6. 具备动态肺视图, 能实时图形化动态显示患者气道阻抗、肺顺应性、通气量变化大小等参数变化。

### 二、呼吸模式及功能

1. 标配模式: 容量控制/辅助通气模式 V-A/C 和容量同步间歇指令通气模式 V-SIMV (容量模式流速波形可调方波、50%递减波和 100%递减波); 压力控制/辅助通气模式 P-A/C 和压力同步间歇指令通气模式 P-SIMV; 持续气道正压通气模式/压力支持通气模式 CPAP/PSV、窒息通气模式。
2. 高级模式: 压力调节容量控制通气 (如 AUTOFLOW 或 PRVC 等)、压力调节容量控制-同步间歇指令通气模式 (PRVC-SIMV); 双水平气道正压通气模式 (如 BIPAP 或 DuoLevel 或 BiLevel)、气道压力释放通气 APRV; 自适应分钟通气 AMV (或自适应支持通气 ASV 等以 Otis 公式患者最小呼吸做功为通气目标的智能通气模式)。
3. 具有心肺复苏通气模式 (如 CPRV, CPRmode 等), 在呼气阶段停止送气帮助排出患者肺内气体, 使患者胸腔回弹时产生胸腔负压。
4. 氧疗模式: 具备高流速氧疗功能, 氧疗流速 ( $\geq 80\text{L}/\text{min}$ ) 和氧浓度可调, 并具有氧疗计时功能。
5. 呼吸同步技术 (如 IntelliCycle, IntelliSync+), 使用病人的呼吸系统特性包含时间常数等自动调节吸气触发灵敏度和呼气触发灵敏度, 自动调节压力上升时间, 提高人机同步性和舒适度, 减少手动调节参数。
6. 标配内源性 PEEP、口腔闭合压  $\text{PO.1}$  和最大吸气负压 NIF 的测定。

### 三、监测参数

1. 分钟通气量监测: 呼气分钟通气量、吸气分钟通气量、自主呼吸分钟通气量、分钟泄漏量、泄漏率。
2. 潮气量监测: 吸入潮气量、呼出潮气量、自主呼吸潮气量、单位理想体重呼出潮气量 (如  $\text{TVe}/\text{IBW}$  或  $\text{VT}/\text{PBW}$ )。

### 四、信息化功能要求

1. 信息互连: 同时支持有线和无线 (内置 WiFi 模块) 方式直接与同品牌监护仪和中央监护系统互联, 把呼吸机的监测信息参数和波形实时显示到监护仪和中央监护系统上, 满足科室信息化的需求。
2. 支持与床旁监护仪, 输注泵, 床旁超声等设备同网络连接到护士站中央站, 并实现同屏显示多品类设备的参数, 波形和报警信息。
3. 支持与国内主流信息化品牌包括但不限于东软, 东华, 麦迪斯顿和米健临床信息系统的通信和展现应用, 提供双方官方设备数据采集声明复印件。
4. 呼吸机与监护仪统一网络联网通信时, 呼吸机支持显示来自监护设备的血氧

和呼末二氧化碳参数，辅助临床团队高质量评估脱机。

## 高新院区，东院区呼吸科无创呼吸机技术要求

1. 适应范围：适用于为体重超过 13 kg 患有呼吸功能不全或阻塞性睡眠呼吸暂停 (OSA) 的患者提供无创通气。适合在家中和医院中使用。
2. 操作界面：彩色液晶屏幕、中文操作、一键旋钮式操作。
3. 内置无线数据传输模块、不需要路由器直接上传数据至 AirView 及呼理家：智能云端功能、可实现远程诊疗。
4. 适配器盖可选连接血氧仪及脉率模块、连接 SpO<sub>2</sub> 模块时，即使未通气亦可监测患者血氧及脉率状态
5. 具备智能学习患者的呼吸形态并自动计算目标值通气功能。可计算患者解剖死腔大小，按照患者肺泡分钟通气量进行自动压力及呼吸频率调节通气功能。
6. 目标肺泡分钟通气量范围：1-30 L/min
7. 监测参数：压力、漏气量、呼吸频率、潮气量、分钟通气量、吸气时间、自主触发切换百分比、AHI、SpO<sub>2</sub> 和心率（当连接血氧模块时）
8. 数据记录：呼吸机自动在 SD 卡上存储数据、数据可以通过 SD 卡读取器传输到电脑软件、通过总结报告和高精度数据提供治疗见解，从而提供更有效的治疗。SIM 卡远程数据管理，更改设置。
9. 报警功能  
可调节报警：大量漏气/无排气孔面罩/低 MV/呼吸暂停/低血氧饱和度（当连接血氧模块时）  
固定报警：电源失效/管路堵塞/管路断开连接/系统故障（系统错误）
10. 具备管路智能温控加温功能，可调整加湿器的输出，以保持恒定、舒适的 85% 相对湿度水平，同时防止水滴沉降

## 东院区 ICU 无创呼吸机技术要求

1. 适用于成人和小儿患者进行通气辅助及呼吸支持，能够满足危重症患者的无创通气需求，可用于有创通气。请提供医疗器械三类注册证。
2. ≥15.6 英寸彩色电容触摸屏，中文操作界面。
3. 采用涡轮系统供气方式，最大峰流速≥280L/min。
4. 氧浓度精确可调（21-100%）。
5. 通气模式：持续气道正压通气模式 CPAP、自主通气模式 S、时控通气模式 T、自主/时控通气模式 S/T、压力控制/辅助通气模式 P-A/C、容量保证压力支持通气模式 VAPS、自主/时控通气+模式 S/T+。
6. 具备高流速氧疗功能；流速和氧浓度可设，氧疗最大流速≥80L/min，并具有氧疗计时功能。
7. 呼吸同步增强技术，吸气触发和呼气切换灵敏度自动调节，且支持 1-5 档手动调节。

- 8、具有压力释放功能、延时升压和增氧功能。
- 9、具备自动漏气补偿功能，最大漏气量 $\geq 120\text{L}/\text{min}$ 。
- 10、支持识别和设置呼吸面罩类型和呼气端口类型，请提供机器屏幕截图。
- 11、屏幕显示：多至4道波形同屏显示，支持短趋势、波形、监测值同屏显示。
- 12、实时监测并同时显示病人端泄漏量和总泄漏量。请提供机器屏幕截图。
- 13、 $\geq 180$ 分钟内置可充电锂电池，电池总剩余电量能显示在屏幕上。
- 14、可升级CO<sub>2</sub>监测。

## 15、监测参数

- 15.1 气道压力监测：气道峰压、呼气末正压等参数监测；
- 15.2 潮气量监测：潮气量、分钟通气量、分钟泄漏量等参数监测；
- 15.3 呼吸频率监测：呼吸频率、病人触发百分比监测；
- 15.4 病人泄漏量和呼吸机总泄漏量实时监测；
- 15.5 实时提供监测参数 $\geq 72$ 小时的趋势图、表分析；

## 16、报警参数

- 16.1 具有智能逻辑判断及报警链管理，报警可采用图形化和文字指引进行故障提示
  - 16.2 分级报警和声光报警
  - 16.3 气道压力：过高/过低报警
- 17、支持信息互连：能够和监护仪、中央监护系统互联，满足科室信息化的需求。
  - 18、具备VGA扩展显示、RS232接口、网络接口、USB接口、护士呼叫，可升级wifi功能

### **(四) 拟设置的其他要求**

详见技术、服务要求说明

### **(五) 拟设置的其他要求**

详见技术、服务要求说明

### **(六) 需求调查问卷**

#### 1、产业发展情况：

供应商自行描述如（一般指项目标的的产业现状，如产业规模，整体水平，制造情况、服务情况、人员情况等整个行业的宏观状态或代表情况）

2、市场供给情况：

供应商自行描述如（一般指项目标的在一定的时期内，一定条件下，在一定的市场范围内可提供给采购人的某种货物、服务、工程的总量情况）

3、同类采购项目历史成交信息：

主要要求提供其他同类型采购人（如医院）等机构的采购案例：

下列数据请各供应商认真据实填写，其他行业可续表另做说明

序号	业主单位	医院等级(或其他行业)	主要标的名称	主要标的型号	主要标的单价	合同总价
1						
2						
3						
4						
...						

4、其他认为应当说明的情况：

供应商可以根据自身的服务、业绩、等各方面特点和优势提出需求解决方案、服务思路供采购人参考，内容不限。

## (六) 拟设置的评分办法

内容	评审因素	分值	评审标准
评分办法	<b>市场占有率</b>	<b>10</b>	1. 品牌知名度低，无三甲医院使用（0-3分） 2. 品牌知名度一般，有三甲医院使用（4-6分） 3. 品牌知名度高，有较多家三甲医院使用（7-10分）
	<b>技术符合性及先进性</b>	<b>30</b>	1. 技术符合性低且核心功能不具备，产品质量、配置不具有优势（0-10分） 2. 技术符合性一般且满足核心技术要求，产品质量、配置具有可操作性（11-20分） 3. 技术符合性高且完全满足核心技术要求，产品质量、配置具有先进性（21-30分）
	<b>售后服务</b>	<b>10</b>	对产品的保修年限、维修保养的及时性、易损件的供应价格、是否有退换货渠道、维修备品等情况进行综合评价
	<b>临床评价</b>	<b>10</b>	1. 临床科室评价低，不能满足临床使用需求（0-3分） 2. 临床科室评价一般，部分满足临床使用需求（4-6分） 3. 临床科室评价高，完全满足临床使用需求（7-10分）
	<b>报价合理性</b>	<b>40</b>	1. 设备、耗材、配件等报价不合理，明显高于或低于市场价（0-10分） 2. 设备、耗材、配件等报价较合理，没有明显高于或低于市场价（11-30分） 3. 设备、耗材、配件等报价合理且性价比高（31-40分）

## 第四章 响应文件格式

### 需求调查

# 响应文件

项目编码：

项目名称：

供应商名称（全称）： \_\_\_\_\_（盖章）

供应商法定代表人： \_\_\_\_\_（签字或盖章）

日期： 年 月 日

## 响应文件目录（编列要求）

供应商按提供的格式编写目录，目录须标注页码。

编列顺序
1) 封面
2) 目录（含页码）
3) 需求调查承诺书
4) 报价汇总表（响应院方采购文件配置需求表）
5) 分项报价表（按项目性质编制）
6) 资格证明文件（含产品授权、注册证、生产许可证等）
7) 需求响应文件
8) 售后服务承诺（含保修期，响应时间等）
9) 设备彩页
10) 耗材目录、来源及参考价格（没有耗材的可不做说明）
11) 供应商认为需要提交的其他文件

## 格式 1

### 需求调查承诺书

#### 襄阳市第一人民医院：

依据贵方（项目名称/采购编号）项目第\_\_包采购货物或服务的需求调查公告（代调查问卷），我方代表（姓名、职务）经正式授权并代表供应商（供应商的名称、地址）提交下述文件5。

#### **并进行如下承诺声明：**

1. 我公司在参加本次采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录；

2. 我公司在本响应文件中所提供的全部资格证明文件均真实有效，我方承诺对其真实性负责并承担相应后果；

3. 我公司在本响应文件中所响应的内容均真实、客观，并且承诺响应内容与我公司正常经营以及市场活动情况一致；

其它承诺：（如有的话，可自行填写）

4. 所附价格有关材料均为本调查活动所公布要求后，经我司慎重分析和考虑，按照采购人需求进行填报。

5. 本响应文件的有效期自提交之日起共90个日历天。

6. 接受采购文件中关于诚信履约的约定。

7. 同意提供按照贵方可能要求的与其报价有关的一切数据或资料。

供 应 商：（公章）

通 讯 地 址：

传 真：

电 话：

电 子 函 件：

授 权 代 表 签 字：

日 期：

## 格式 2

### 报价一览表

采购项目名称：

采购项目编号：

供应商名称	
供应商地址	
总报价	
服务期	
项目负责人	
备注	

说明：人民币报价，单位为元，精确到小数点后两位。

磋商供应商法定代表人或授权代表签字：

磋商供应商名称（签章）：

时 间：年月日



#### **格式 4 资格证明文件**

格式自拟

#### **格式 5 需求响应文件**

根据第三章采购需求调查内容，技术响应文件，需求调查问卷内容进行说明

#### **格式 6 其他响应文件**

根据自身情况提出方案、建议、以及其他认为有必要的提出的内容。