



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： 东津院区骨科

项目名称： 东津院区骨科采购 C 臂透视机和骨科牵引手术床

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	3
五、 文件获取	3
六、 其他	4
七、 联系方式	4
八、 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	9
（五） 需求调查问卷	9
（六） 拟设置的评分办法	11
第四章 响应文件格式	12
格式 1	14
需求调查承诺书	14
格式 2	15
报价一览表	15
格式 3	16
格式 4 资格证明文件	17
格式 5 需求响应文件	17
格式 6 其他响应文件	17

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、服务等的一方主体踊跃参加，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-0024

（二）项目名称：东津院区骨科采购 C 臂透视机和骨科牵引手术床

（三）项目概述：东津院区骨科采购 C 臂透视机 1 台、骨科牵引手术床 1 台，本项目采用需求调查的方式实施采购活动。

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 5 月 11 日 8 时至 2024 年 5 月 23 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、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。

七、联系方式

报名联系电话：招标采购办公室 0710-3420737

八、发布公告媒介

本次公告仅在襄阳市第一人民医院官网

(<https://www.xysdyrmyygw.com>)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，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。
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

东津院区骨科采购 C 臂透视机 1 台、骨科牵引手术床 1 台，, 本项目采用需求调查的方式实施采购活动。

(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	C 臂透视机	台	1	
2	骨科牵引手术床	台	1	

(三) 拟设置的技术要求 (如有)

1. C 臂透视机技术要求

(1) 高频高压发生器

- ① 最大输出功率: 5kW;
- ② 主逆变频率: 110kHz;
- ③ 具备连续透视模式 (手动):

- 1) 连续透视管电压: 40kV~120kV;
- 2) 连续透视管电流: 0.3mA~4.0mA;

④ 具备连续透视模式 (自动):

- 1) 连续透视管电压: 40kV~112kV;
- 2) 连续透视管电流: 0.3mA~4.0mA;

⑤ 具备脉冲透视 (手动):

- 1) 脉冲透视管电压: 40kV~120kV;
- 2) 脉冲透视管电流: 0.3mA~30mA;

⑥ 具备脉冲透视 (自动):

- 1) 脉冲透视管电压: 40kV~112kV;
- 2) 脉冲透视管电流: 5mA~10mA;

⑦ 具备摄影模式:

- 1) 摄影管电压: 40kV~120kV;
- 2) 摄影管电流: 1mAs~280mAs;

⑧ 具备自动亮度跟踪功能;

⑨ 具备透视点片功能:

1) 单幅点片最大电流: 15mA;

(2) 射线管组件

- ① 标称焦点尺寸: 0.6mm/1.8mm;
- ② 阳极靶角: 15° ;
- ③ 最大阳极热容: 35.5kJ;
- ④ 球管热容量: 650kJ (867kHU) ;

(3) 整机工作条件

- ① 电源电压: $\sim 220V$;

(4) C 形臂机架

- ① 绕垂直轴旋转范围: $\pm 15^{\circ}$;
- ② 前后移动范围: 200mm;
- ③ 绕水平轴旋转范围: $\pm 180^{\circ}$;
- ④ 焦屏距: 1000mm;
- ⑤ C 臂开口: 800mm;
- ⑥ C 臂弧深: 660mm;
- ⑦ 沿轨道滑动范围: 135° ;
- ⑧ 立柱电动升降范围: 400mm;
- ⑨ 显示器支臂: 可旋转关节臂;
- ⑩ 显示器水平运动旋转角度: $\pm 180^{\circ}$;

(5) 滤线栅

- ① 滤线栅栅比: 10:1;
- ② 滤线栅密度: 80L/cm;
- ③ 滤线栅焦距: 100cm;

(6) 平板探测器

- ① 平板探测器闪烁体类型: 碘化铯;
- ② 平板探测器类型: 非晶硅;
- ③ 平板成像大小: 9 英寸 $\times$ 9 英寸;
- ④ 图像采集矩阵: 1344 $\times$ 1344;
- ⑤ 图像采集灰阶: 16bit;
- ⑥ 像素尺寸: 154 μm ;
- ⑦ DQE: 77% (0lp/mm);
- ⑧ 空间分辨率: 3.1lp/mm;
- ⑨ 成像速度: 1 秒出图;

(7) 图像采集处理系统软件

- ① 信息管理：登记保存、病历查询、修改、远程查询登记、报表、保存、预览；
- ② 图像后处理：开始采集、准备录像、重置、水平镜像、垂直镜像、调窗、放大镜、负像、边缘增强、递归降噪；
- ③ 图像存储与传输：打印胶片，检测 SCP 服务、发送文件；
- ④ 图像测量与标识：测量、高级；
- ⑤ DICOM 功能：支持 DICOM3.0；
- ⑥ 整机图像清晰度指标之灰度等级：16。

2. 骨科牵引手术床技术要求

- (1) 微电脑控制的电动多功能手术床；
- (2) 床面由四部分组成：头部、背部、臀部、以及两片可水平及垂直定位的腿部，各种床面调节全部由电动完成，以满足开展骨科手术体位要求；
- (3) 床板采用 X 光可透视材料，可获得优良的影像品质；
- (4) 具有优异的传动机构，能够安全平稳地提供床面纵向及横向倾斜等位置之切换；
- (5) 床面尺寸：长度 $\geq 2000\text{mm}$ ，头板至少可延长 60mm，宽度 500mm；
- (6) 床面可双向（向头、向脚）平移 $\geq 350\text{mm}$ ，增加 C 型臂 X 光透视检查的范围；
- (7) 床面离地电动可调节高度：最低高度 700mm、最高高度 1100mm；
- (8) 床面电动可调节横向倾斜(左右倾斜)角度： 20° ；
- (9) 床面电动可调节头高足低/头低足高位角度： 30° ；
- (10) 头部段可调角度范围： $+60^\circ \sim -90^\circ$ ；
- (11) 背部段角度电动可调范围：上部 80° ，下部 40° ；
- (12) 脚部：上下可调 $15^\circ \sim 90^\circ$ ，左右旋转 $0^\circ \sim 90^\circ$ ；
- (13) 电动刹车装置，可坚固地固定床身，最大承重 $\geq 360\text{KG}$ ，万向轮设计，移动灵活方便；
- (14) 复合体位，床面腰上位 220° 及腰下位 100° ，均可一键完成，方便快捷；
- (15) 标配一键复位功能，方便术中紧急处置及术后手术床复位工作；
- (16) 标配辅助控制系统，紧急情况下可保障手术台继续使用；
- (17) 床底座表面材料为高级医用不锈钢，便于清洁消毒，耐冲击；

- (18) 手术床升降柱被全不锈钢包裹，方便清洁易维护；
- (19) 标配模块化设计骨科牵引架，适用于骨科（手外科、腿外科、脚外科）手术前、手术中和手术后固定患者；

- ① 牵引架主体结构均为医用级不锈钢打造，清洁护理简易，方便医护人员摆调体位，硬度大耐受性强；
- ② 具有快速安装功能，减少术前准备所需时间；
- ③ 可提供完全的临床接近角度，提供开阔无阻碍的手术区域；
- ④ 牵引架主体，与床身一体化升降设计，无阻碍下进行 X 光照射；
- ⑤ 标配落地式支撑杆组，增加术中动作时牵引架的整体稳定性；
- ⑥ 标配髋关节手术组件，可供照射骨折位置的最佳影像透视率；
- ⑦ 牵引架伸缩长度：1080～1660mm，牵引架调整宽度：300～725mm；以适应不同手术种类及不同体型病患。
- ⑧ 牵引靴活动行程：225mm；
- ⑨ 牵引架主体高度：随床身同时升高或降低。

(20) 配置要求

手术床配置要求			
名称	数量	名称	数量
手术台主体	1 个	头板	1 个
手板	2 个	腿板	2 个
手控器	1 个	麻醉布帘架	1 套
床垫	1 组	腿架	1 套
肩架	1 套	腰架	1 套
骨科牵引架配置要求			
名称	数量	名称	数量
骨科架配件车	1 台	牵引架主体	1 套
膝关节支撑杆组	1 个	侧卧支撑杆组	1 个
小腿架组（含固定器组）	1 个	档杆组	1 个
侧卧档杆插板	1 个	侧卧档杆插板	1 个
骨科固定器	1 个	落地支撑杆	2 根

(四) 拟设置的其他要求

详见技术、服务要求说明

(五) 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	市场占有率	10	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）
	技术符合性及先进性	30	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）
	售后服务	10	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
	临床评价	10	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）
	报价合理性	40	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 3

分项报价表

包号：

报价单位（元 / 万元）：

序号	产品名称	品牌	型号规格	数量	单价	总价	备注
总价							

- 注：
1. 分项报价总计价格必须与《报价一览表》报价一致。
 2. 如无分项报价则仅填写拟采购货物报价总价。
 3. 设备的标配内容及价格表，选配项目及价格表及有效期（不在选配中标明，而标配中没有而确实需要的配置视为包含在标配中）

投标人名称（加盖单位公章）：_____

法定代表人（或非法人组织负责人）或其授权委托人（签字或盖章）：

日期：_____

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。