

北华大学附属医院医疗设备采购项目需求调研公告

调字[2026]DY—03 号

根据医院工作需要，为了更好地保证医院的医疗质量，现拟对医院采购项目需求进行市场调研，本着公平、公正、公开的原则，欢迎各大供应商以优质的服务及优惠的价格积极参与。

一、供应商资格要求

(一) 申请人应符合《中华人民共和国政府采购法》之规定，持有有效的营业执照，经营范围符合本项目需求；

(二) 所推荐一、二、三类医疗器械产品：二、三类医疗器械产品须具有医疗器械注册证、登记表（新证不需登记表）、医疗器械生产许可证，一类医疗器械产品须具有产品备案登记凭证及医疗器械生产备案凭证；

(三) 对在“中国执行信息公开网”“中国政府采购网”列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的，不得参与此次调研；

(四) 可参与单项或者多项设备报价。

二、报名材料（按顺序编制并加盖公章）

提供以下相关资料复印件并加盖公司公章：

主体资质文件：

生产商营业执照/医疗器械生产许可证；

供应商营业执照/医疗器械经营许可证；

法定代表人身份证复印件、委托人授权书及委托人身份证复印件及联系电话；

供应商无不良记录声明（承诺近3年无政府采购违规行为）；

产品资质文件：

医疗器械注册证及其附件；

产品符合国家/行业标准的证明文件（如注册证载明参数或检测报告）。

技术参数响应文件:

技术参数逐条对应附件 1《设备技术要求书》;

设备配置清单 (含核心部件型号、软件版本、配件明细);

产品技术说明书 (载明国家标准/行业标准参数)。

售后服务方案:

维保期限及内容 (需满足整机质保 ≥ 3 年, 明确免费维保范围);

故障响应时间 (≤ 24 小时到场);

本地维保网点/授权服务机构证明;

操作/维护培训计划 (含培训时长、人数)。

成本与报价文件:

产品报价单 (格式见附件 2, 需注明含税、含运费、含安装费)。

三、报名时间及方式

(一) 报名周期: 即日起 5 个工作日, 逾期不予受理;

(二) 递交方式:

①现场报名地址: 北华大学附属医院东门永远胡同中段博思特教育旁侧门三楼医学装备部办公室;

②网上报名: 响应文件发送至 bhyxzb2025@163.com (发送主题格式: “设备名称调研+供应商名称”);

(三) 咨询方式:

何老师 15044660736 (负责资料接收);

附件 1: 《设备技术需求书》

序号	设备名称	数量	单价 (万元)	单位	设备需求
1	液基细胞分离制片染色一体机	1	2	套	液基细胞分离制片染色一体机功能: 1、一次制片染色数量 16-48 片; 2、制片方式: 膜式沉降; 3、染色方式: 自动独立滴染; 4、标本转移量: 0.1-1.0ml; 5、制片细胞可见面积直径 13-17mm; 6、制片染色时间: 60-80 分钟 7、标本保存瓶直接上机, 无需开盖。放入标本后, 分离、制片、染色一站式全自动完成, 无需人工干预。8、适用范围: 宫颈细胞、痰细胞、浆膜腔积液细胞、尿液细胞液基细胞分离制片染色一体机配套试剂及耗材 1、巴氏染色液: 无毒、无味、无刺激性, 稳定性好、吸附性强, 分色明显、透明度好, 所染标本不脱色, 可长久保存, 染液不易产生沉淀和氧化膜。2、细胞保存液: 无甲醇, 具有细胞包裹技术, 均匀分散细胞。能够裂解红细胞, 消化粘液保存细胞完整, 保存时间至少长达一个月。兼容 HE、经典巴氏、免疫标记制片和染色。3、标本采集刷: 可卸式软刷头, 收集细胞不少于 5000 个。4、制片仓: 直径 13-17mm。5、枪头: 一次性枪头。6、防脱载玻片: 无尘技术处理玻片
2	真菌荧光显微镜	1	2	套	一、荧光显微镜功能 1.光学系统: 无穷远光学系统,带有色差矫正功能,齐焦距离为国际标准:≥45mm。 2.观察筒: 铰链式三目头, ≥30° 倾斜, 瞳距调节 48mm-75mm。 3.目镜: 10X 视野平场目镜, 视场数≥22mm。 4. 物镜: 无限远平场消色差物镜, 配备四种镜头: 4X、10X 40X 100X 5. 粗微动同轴调焦,带锁紧和限位装置 6.转换器 : 内向式大于等于 4 孔转换器, 滚珠轴承内定位, 有防霉装置。 7.载物台 : 尺寸≥210mm×140mm,移动范围≥75mm×50mm。 8.聚光镜 : 可上下升降。 9.明场光源 : ≥5W LED 照明。 10.荧光光源: ≥7W LED 长寿命照明光源, 带数显屏, 可显示激发光强度与通道。 配备

					紫外、蓝色激发光，适用于真菌荧光筛查。11.配套显微摄像头。二、真菌荧光检测试剂 1、简便快捷，涂片后滴加染液不需要孵育，盖上盖玻片即可观察；2、直观准确，灵敏度高、特异性强。3、荧光亮度强，不易淬灭。
--	--	--	--	--	---

附件 2: 《设备报价单》

序号	设备名称	规格型号	生产企业	数量	金额(元)	功能	配置单	技术参数	供货期	质保期

联系人: 联系电话:

《试剂报价单》

序号	试剂名称	规格型号	生产企业	注册证号	单位	单价(元)	吉林省公共资源交易中心试剂平台价格
1							
2							

3							
---	--	--	--	--	--	--	--

特别提示：本次市场调研阶段，潜在供应商所报价格不作为最终采购依据，调研结果将按医院相关制度处理。

北华大学附属医院医学装备部