**广清产业园综合门诊部医疗设备购置项目**

**市场调研情况报告**

**调研设备清单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **设备名称** | **设备配置** | **设备参数** | **数量** | **市场调研金额（元）** |
| 1 | MR | 1、MR（磁共振成像系统）1套；2、头颈线圈≥16通道1套；3、体部线圈≥12通道1套；4、脊柱线圈≥16通道1套；5、大号通用柔性线圈具备≥8通道1套；6、小号通用柔性线圈≥6通道；7、质控水模（全套）；8、MR增强高压注射器1套；9、MR独立报告工作站（4M专业影像显示器）1套；10、无磁转运床、无磁轮椅、无磁工作梯各1套；11、原厂线圈柜；12、MR原厂工作台、座椅1套；13、MR设备全保周期≥5年（含线圈、液氦、水冷）；14、MR机房地板承重加固工程（包括负一层地下停车场）；15、MR机房磁屏蔽工程（包括机房周边消防、生活用水管及其他管道拆除封堵或改道，消防报备流程，33-35号地下停车位围闭）；16、MR机房装修工程（包括双系统水冷机及恒温恒湿精密空调）；17、增加铺设1条MR专用电缆，符合MR设备用电要求；18、MR更衣室及登记室改造、装修；19、不间断电源系统（保证MR主机供电≥12小时；20、承担MR接入PACS系统端口费用 | 1、磁场强度≥1.5T；2、超导磁体；3、液氦消耗率 ≤0L/小时；4、磁场稳定度≤0.1ppm/h；5、磁体内孔径≥60cm；6、独立射频并行接收通道数≥24；7、相控阵线圈（一体）；8、具备多线圈组合成像技术；9、线圈数字化接口；10、射频发射功率≥18Kw；11、网络和相机接口DICOM3.0标准接口；11、Worklist功能；12、功能模块：1）弥散成像（DWI)；2）磁敏感加权成像（SWI）；3）质子密度加权成像（PD）；13、应用软件：1）神经系统应用软件包；2)体部系统应用软件包；3）骨关节系统应用软件包；4）脊柱系统应用软件包；5）血管系统应用软件包；6）标准临床应用软件包） | 1套 | 5000000 |
| 2 | 彩色多普勒超声诊断系统 | 1、彩色超声诊断主机系统：1套；2、探头配置：相控阵探头1个；凸阵探头1个；腔内探头1个；凸阵容积探头1个；线阵探头1个；设备全保周期3年以上 | 1、高分辨率液晶显示器；  2、操作面板具备液晶触摸屏,操作面板可上下左右进行高度调整及旋转；  3、支持全面的单晶体探头技术:包含：①凸阵探头 ②线阵探头 ③腔内探头 ④相控阵探头 ⑤凸阵容积探头；  4、四维成像功能；  1）具备四维实时成像功能，支持腹部、高频、腔内、矩阵探头检查成像  2）具备自由臂三维成像、支持常规凸阵、微凸阵、线阵探头  3）具有表面模式、骨骼模式、反转成像模式等  5、真实渲染成像功能：通过全新的容积处理方式，增强容积图像的细节显示，提高图像真实感，加强临床诊断信心。  6、智能可变光源系统通过虚拟光源位置的改变可得到常规容积成像难11、以获得的多方位容积增强显示。  7、互通探头接口选择：≥4个； | 1套 | 2000000 |

1. **参与调研产品情况**

|  |  |
| --- | --- |
| 对应《调研设备清单》中的设备序号： |  |
| 对应《调研设备清单》中的设备名称： |  |
| 产品名称  （与医疗器械注册证的产品名称一致）： |  |
| 是否满足基本规格参数： |  |
| 品牌及型号： |  |
| 生产厂商（制造商）： |  |
| 产地： |  |
| 生产厂商（制造商）的行业和规模类型 | 所属行业： 。  规模类型： 。 |
| 医疗器械注册证编号： | （填写完整编号，如不属于医疗器械的请备注说明） |
| 使用年限： | 年（根据设备铭牌或说明书填写，同时提供相关的佐证材料） |
| 交货期： | 在合同签订后 天内可以交货 |
| 质保期： | 验收合格后 年（要求质保期不少于5年，质保期是全保，包含所有非一次性易损耗配件的更换）； |

注：

1.请按要求填写所有信息，不得随意更改本表格式。如有特殊说明的，请备注说明。

2.货物出厂日期要求：需满足“设备到货验收不超出生产日期半年；”

3.如果医院需要将设备接入医院信息网络，由企业负责按医院要求将设备接入医院网络，所需的硬件、软件以及接口费由企业承担。

**二、调研内容：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **调研内容** | **调研对象自述** |
| **（一）．相关产业发展** | | |
| 1 | 现有产品或服务的技术路线、工艺水平、技术水平或行业的发展历程、行业现状等 |  |
| 2 | 可能涉及的企业资质、产品资质、人员资质 |  |
| 3 | 涉及的相关标准和规范 |  |
| **（二）、市场供给** | | |
| 1 | 市场竞争程度 |  |
| 2 | 价格水平或价格构成 |  |
| **（三）、技术参数** | | |
| 3 | 技术参数建议（突出核心技术指标，避免带有广告性、倾向性、无关紧要性的需求描述。） |  |
| 4 | 可能涉及的运行维护、升级更新、备品备件、配套设备、耗材等后续采购及服务 |  |
| 5 | 是否可提供产品图片及产品说明书资料信息（如提供，需写明详见附件+编号） |  |
| 6 | 设备优点 |  |
| 7 | 设备使用操作方面的优点 |  |

**三、对比表：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 参数内容 | 贵品牌型号产品 | 竞品1 | 竞品2 | 竞品3 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

（**要求市场上主流的品牌进行对比，至少与两个品牌进行对比）**

**四、同型号产品市场占有及销售记录：**

列举近三年至少三个用户名单（优先列举广东省三甲医院或全国知名三甲医院）、采购时间、最终成交价格、保修年限。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **医院名称** | **购买时间** | **成交单价**（万元） | **保修年限** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **...** |  |  |  |  |

**五、设备性能技术参数及配置清单：**

**（见附页）**

**附页**

**设备性能技术参数及配置清单（模板）**

**一、用途和功能描述（体现产品的主要功能和用途）：**

1、....

2、....

.......

**二、产品需执行的国家相关标准、行业标准、地方标准或者其他标准、规范；**

🞎无相关标准；

🞎有相关标准，具体如下： 请详细说明 。

1、....

2、....

.......

**三、具体技术参数（能体现产品档次和先进性）**

1、....

2、....

3、....

4、....

**四、安装条件及场地需求**

请说明医疗设备的安装条件包括水、电及场地需求，特别是有特殊的安装需要。

🞎无特殊要求；

🞎有特殊要求， 请详细说明 。