**江油市中医医院调研设备内容表**

|  |  |
| --- | --- |
| **设备名称** |  |

**一、报名参与调研产品情况：（含完整配置的设备价格）**

|  |  |
| --- | --- |
| **推荐的产品名称** |  |
| **品牌及型号** |  |
| **注册证号** |  |
| **生产厂家** |  |
| **厂家销售人员姓名及联系电话** |  |
| **设备报价****（单位：万元）** |  |
| **维保年限** |  |

**二、技术参数及配置清单：请填写《附件3：产品技术参数及配置清单明细表》。将电子表格原件发邮箱。**

**三、产品相关资质：**

1、产品资质：

（1）医疗设备需要提供医疗器械注册证及其附页、技术要求，或备案凭证及备案信息表；

（2）产品彩页。

2、厂家资料（必须提供）：

（1）医疗器械生产企业许可证（或医疗器械经营许可证、第二类医疗器械经营备案凭证）；

（2）企业营业执照。

（3）厂家销售人员名片扫描件。

3、若非厂家或进口产品注册代理人提供资料，建议提供以下材料，以免被判定为无授权不能保障售后的产品，不被列入论证：

（1）医疗器械经营企业许可证（或第二类医疗器械经营备案凭证，且所代理产品需在经营范围内）；

（2）企业营业执照；

（3）进口产品需要厂家给代理商的授权书（授权书要可追溯至厂家）；

（4）报价人员授权资料（含授权人身份证复印件）；

1. **产品相关要求**
2. 与我院现有东软Neuviz128 64排CT机完全兼容，能够确保设备在更换球管后正常、稳定运行、安全，且各项性能指标不低于原设备标准，并完全符合国家、行业规定的质量、规格和性能要求等技术标准，供应商需提供详细的兼容性证明文件或测试报告。
2、CT球管应具备良好的散热性能，热容量不低于8M，以满足长时间、连续扫描工作的需求，减少因过热导致的停机时间，提高检查效率。
3、具有高分辨率成像能力，能够有效降低图像噪声，提高图像的清晰度和对比度，为临床诊断提供精准、可靠的图像依据。提供产品的成像质量检测报告或相关技术参数说明。
 4、球管的使用寿命应达到或超过行业平均水平，提供球管预期使用寿命的评估依据或相关质量保证承诺。

5、保证所提供产品或其任何一部分，享有完整的排他的知识产权，且均不会侵犯任何第三方的包括但不限于专利权、商标权或著作权等知识产权。

**五、场地需求：**提交设备安装的场地需求说明（基建、防护、屏蔽、供电、供水、供气、信息化）及操作人员资质要求。

1. **市场占有及销售记录：**

提供近三年内在医疗行业内的相关业绩证明材料（如销售合同、中标通知书等），以证明其在 CT 球管供应方面具有丰富经验。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **医院名称** | **购买时间** | **成交单价**（万元） |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |

**本公司郑重承诺，我公司所提交的上述资料均真实有效，如有虚假，将依法承担相应责任。**

 **公司（盖章）：**

 **被授权人签字：**

 **日期： 年 月 日**

 **备注：以上材料按顺序扫描后发邮箱。**