

镇江市第一人民医院

2025 年度十万元以上医疗设备采购需求调研公告

(2025 年第 1 号)

一、调研目的

本次调研旨在全面了解不同品牌厂家产品的性能、特点及适用性，综合考量设备技术参数、配置、临床功能、售后服务等多方面因素，科学制定招标参数，为后续顺利招标采购奠定坚实基础。

二、调研设备清单及预算

序号	使用科室	设备名称	数量	预算总金额
1	心内科 CCU	中央监护系统	15 台监护仪及 1 套中央监护系统	180 万元
2	重症医学科 ICU	连续性血液净化装置	2 台	80 万元
3	肾脏内科	透析用水处理设备	1 台	70 万元
4	泌尿外科	体外碎石机	1 台	60 万元

5	消化内科	进口电子内窥镜系统	包括主机一套、胃镜检查镜治疗镜各一根，肠镜检查镜治疗镜各一根，十二指肠镜一根。	450 万元
6	手术室	手术床	3 台	54 万元
7	手术室	无影灯	2 台	48 万元
8	麻醉科	麻醉机	2 台	80 万元
9	麻醉科	监护仪	4 台	80 万元
10	神经外科	脑室镜及配套器械	1 套	48.5 万元
11	皮肤科	超声治疗仪	1 台	90 万元
12	疼痛科	低速冷冻离心机	1 台	35 万元

13	超声医学科	介入方向专用高端彩色多普勒超声诊断仪	1 台	200 万元
14	中心实验室	流式细胞仪	1 台	130 万元
15	超声医学科	床边专用高端彩色多普勒超声诊断仪	1 台	150 万元
16	口腔科	口腔综合治疗台	6 台	48 万元
17	肿瘤科	深部肿瘤射频热疗机	1 台	140 万元
18	骨科	手术动力系统	1 台	45 万元
19	麻醉科	病员加温系统	3 台	27 万元

20	医学检验科	生化-免疫流水线	1 套	320 万元
21	影像科	磁共振对比剂高压注射器	1 台	41 万元
22	影像科	磁共振安检防磁门	1 套	20 万元
23	重症医学科	脑电双频监测仪	1 台	25 万元
24	影像科	西门子双源 CT 图像重建性能升级	1 套	100 万元
25	影像科	西门子 Skyra3.0MR 提速升级	1 套	500 万元
26	手术室	高频电刀	4 台	20 万元
总计：				3041.5 万元

三、供应商资质要求

- 1、提供有效的企业营业执照、医疗器械生产/经营许可证、医疗器械注册证、有效授权代理证明。
- 2、近三年同类设备销售案例（需提供合同复印件）。

四、调研内容及要求

供应商需针对所报名的医疗设备，准备详细且专业的PPT产品介绍资料，应包含但不限于以下核心要点：

- 1、品牌与厂家概况：品牌市场占有率、品牌核心竞争力、生产厂家规模与研发实力等背景信息。
- 2、设备技术参数详解：按照设备类型分类阐述关键参数，同时对比同行业竞品，清晰呈现自身参数优势；
- 3、设备配置清单：明确标准配置的每一个部件及其功能，详细罗列可选配件，注明各配件对设备功能拓展、临床应用场景优化的具体作用。
- 4、临床应用适配性：举例说明在类似医院的成功应用案例及带来的临床效益提升；
- 5、售后服务保障：全面的售后服务方案，涵盖整机及关键部件质保期限、售后响应时间承诺、维修服务网点布局、定期维护保养计划、培训服务提供；

6、技术创新亮点：若产品有独特的技术创新点或专利技术应用，应着重介绍，说明其对提升设备性能、改善临床结局、降低医疗成本等方面的作用。

现场沟通环节，供应商需选派熟悉产品技术、销售及售后服务的相关人员，能够深入浅出地将复杂的技术问题阐释清楚。每款设备的 PPT 讲解时长控制在 10 分钟以内。

五、调研时间及流程安排

1、报名阶段：

报名时间：自公告发布之日起 10 个工作日。

报名方式：请有意参与调研的供应商将报名材料（详见“六、报名材料要求”）发送至我院指定邮箱，邮件主题统一命名为“[设备名称]采购需求调研报名-[供应商公司名称]”。

2、现场调研阶段：

具体每场调研的精确时间将根据报名供应商数量及实际工作安排另行通知。

现场调研地点：镇江市第一人民医院行政楼二楼招标采购中心会议室。

六、报名材料要求

报名供应商需按以下顺序整理并提供完整的报名材料
(加盖单位公章):

1、有效的企业营业执照、医疗器械生产/经营许可证、
医疗器械注册证、有效授权代理证明。

2、法定代表人身份证明书及身份证复印件或法定代表
人授权委托书及被委托人身份证复印件;

3、所报名医疗设备的彩页及 PPT 大纲(初步框架即可,
详细内容待现场沟通时展示),注明品牌、型号及预计讲解
重点。

4、近三年同类设备销售案例。

七、注意事项

本次调研仅作为我院了解市场产品信息、制定招标采购
参数的依据,不构成任何形式的采购承诺。

调研方式将以现场沟通为主要手段。对于部分需要精准
掌握其在实际运行环境下性能表现以及适用性的调研设备,
供应商需予以配合,据医院的实际需求,安排前往设备正在
使用的单位开展实地考察工作,以便深入了解设备在真实场
景中的运行状况,进而为后续决策提供详实、可靠的依据。

供应商应保证所提供资料的真实性、完整性和准确性，如有虚假或隐瞒，一经查实，将取消其参与调研资格，并依法承担相应法律责任。

我院有权根据实际调研情况，对调研内容、时间安排、设备需求等进行调整，如有变动将另行通知，请各供应商密切关注我院官网公告信息。

八、联系方式

采购人：镇江市第一人民医院

采购人地址：镇江市润州区电力路8号行政楼二楼医学装备科

联系人：路云娇

联系电话：15720802212

电子邮箱：zjsyxzbk@163.com



镇江市第一人民医院

医学装备科

2025年2月24日