# 南方医科大学口腔医院（广东省口腔医院）中央负压抽吸系统项目的市场调研函

我院拟了解设备的市场动态情况，现邀请有意向的设备生产企业或经营企业根据我院对产品的配置要求推荐产品。参与办法如下：

1. **项目编号：**NYKQ-20240726

**二、报名时间：**公告发起之日起至2024年8月5日17:00。

三、**报名方式：**请意向参与市场调研公司于截止时间前按报名材料要求提交：**电子扫描件（PDF文件，且小于20MB），打包压缩（文件夹命名规则：[项目名称+品牌型号+供应商名称）发至邮箱nykqsbk@126.com](mailto:项目名称+品牌型号+供应商名称）发至邮箱（nykqsbk@126.com）) 联系人：邱老师 020-84233792**

1. **项目内容：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 数量 | 参数需求 | 备注 |
| 1 | 中央负压抽吸系统 | 1台 | 1. 设备名称：牙科电动抽吸系统 2. 适用于100台牙科椅位 3. 设备用途：用于医院牙科椅位治疗时，吸取喷雾、唾液、血液及小颗粒时的抽吸动力源，同时具有分离水气及自动排水功能，达到国际牙科专用真空的标准要求。能够不断提供无障碍、卫生和完美的治疗所需的真空度，抽吸机可产生约18000升/分钟的抽吸量。 4. 电源要求：   4.1、额定电压：三相、交流、380V±10%频率：50Hz  4.2、额定功率：≤21.6KW   1. 整机设计使用寿命：≥10年； 2. 工作时间：100% 连续工作。 3. 整套牙科电动抽吸系统由抽吸机工作站、排气细菌过滤器、液晶触控控制显示器和不锈钢水汽分离罐组成，具有运行状态显示及人机对话功能。 4. 整套总负压抽吸流量：负压值在12-18kPa时，≥18000 L/min； 5. 水气分离罐自带排水电机、消毒清洗装置和自来水进水阀门。 6. 保证临床负压连续使用不中断，即罐内废水排放和真空电机抽吸可同时进行； 7. 整机末端自带废气排放处理器，微生物有效处理效率≥99.995%； 8. 整机具有一类医疗器械产品备案凭证。 | 1. 报价有效期至年底。   2.质保五年 |

**声明：本公告所述的功能及参数无任何针对性、倾向性和排他性，因市场了解的局限性，可能存在某些不足，仅作为我院医疗教学设备市场调研参考所用。**

五、**报名企业须具备的条件：**

1.具有独立法人资格，有固定的办公和工作场地，能独立承担法律责任；

2. 具有良好商业信誉和健全的财务会计制度；

3. 具有履行合同所必须的设备和专业技术能力；

4. 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5. 参加此项采购前三年内，在经营中没有重大违法记录；

6. 法律、行政法规规定的其他条件；

7. 其他必须具备的资质。

六、**报名资料（所有资料均需盖公章）：**

注：报名材料需设置封面页及目录页，封面页内容包括项目编号、项目名称、代理商公司名称、项目联系人姓名及手机号码、生产厂家、设备产地、设备型号。

1．具体资料明细（按如下顺序排列）：

（1）报名企业公司证件：含公司营业执照、医疗器械经营许可证等，公司对授权代表的授权书，附授权代表身份证复印件等有关证件；

（2）产品资料：产品彩页、产品详细参数及配置清单、医疗器械注册证和登记表（在国家相关网站查询打印件加盖公章）、产品的生产厂家授权函（原则上要求厂家或一级代理参与，生产厂家直接参与除外）等；

（3）各产品报价单：须列明品牌厂家、规格型号、配置清单（可报不同档次的产品）；

（4）所报产品需配套一次性试剂/耗材使用的，提供已在广东省或广州市医用耗材交易平台备案及试剂/耗材单价并提供平台编码；

（5）所报产品可否收费，提供使用单位收费情况或产品适用的收费编码；

（6）销售记录（对应产品型号，需提供证明，如发票、合同、中标通知书），近三年全国知名口腔医院或三甲公立医院的记录资料为佳；

七、**如需组织现场市场调研会议，将另行通知已报名企业。**

注：有知识产权、代理权等方面纠纷的供应商及产品不予考虑。如有虚假、违规行为，一经发现，将列入我院供应商黑名单。