山西省针灸医院医疗设备市场调研公告

为提高医疗设备采购的透明度，加大医疗设备采购前市场调研力度，确保医疗设备的管理、使用达到合法、安全、有效，保障临床医疗质量。我院本着公平、公正、公开的原则，现对下列医疗设备开展市场调研，面向社会征集相关资料。调研医疗设备名单如下：

序号	设备名称
1	X 射线计算机体层摄影设备 CT （256 排）
2	磁共振(3.0T)
3	数字化 X 线摄影系统（DR）
4	锥形线束 X 线计算机断层扫描仪（口腔 CT）
5	口腔综合治疗台
6	彩色超声诊断仪
7	超声骨质分析仪
8	经颅及周围血管多普勒诊断系统
9	呼吸机
10	多功能激光光电平台
11	三氧治疗仪
12	二氧化碳激光治疗机
13	Q 开关 nd：YAG 激光治疗机
14	电解质分析仪
15	全自动生化分析仪

16	全自动血凝分析仪

现针对以上医疗设备，面向各生产厂家或供应商征集以下资料：

1. 产品注册证（复印件需清晰可辨）；

2. 产品功能介绍；

3. 完整的产品配置清单（明确设备各组成部件、规格型号等）；

4. 完整的产品技术参数（需真实、准确，无遗漏核心参数）；

5. 价格依据（提供 2024-2026 年同型号产品的中标公告及完整合同，至少 3 份，复印件需加盖公章）；

6. 省内用户名单（明确用户单位名称、联系方式等关键信息）；

7. 医疗设备调研清单（附件 1）；

8. 若设备需专机专用耗材，则提供医用耗材调研清单（附件 2）；

9. 承诺书（附件 3，加盖公章）。

一、提交资料要求

1. 上述 1-9 项资料，需加盖公司公章，扫描整合为一个 PDF 文件，一并发送至指定邮箱；

2. 医疗设备调研清单（附件 1）、医用耗材调研清单（附件 2）及承诺书（附件 3）的电子版，需单独作为附件，随上述 PDF 及 Word 文件一同发送；

3. 若需开展现场调研汇报，具体时间、地点将另行通知，请供应商保持通讯畅通。

二、其他相关说明

1. 指定邮箱：1079707364@qq.com；

2. 文件及邮件标题请以统一命名规范：序号+设备名称,例：3+数字化 X 线摄影系统（DR）；

3. 资料报送截止时间：2026 年 12 月 3 日 18:00（逾期不予接收）；

4. 联系人：山西省针灸医院设备科吕老师

联系电话：0351-2718258。

5. 请各供应商或厂家严格按照上述要求准备并提交资料，确保资料真实、合法、有效。本次调研仅为我院医疗设备采购前的市场信息收集，不构成任何采购承诺。