# 公开征询《血液透析机、血液透析滤过机》项目参数公告

上饶市广丰区中医院对拟采购《血液透析机、血液透析滤过机》项目参数进行公开征询。本次公开征询结果将作为采购人提供医疗设备内控主要技术指标参数的参考依据，欢迎广大符合要求的生产企业积极参与。现将有关事项公告如下：

**一、采购项目需求内容**

1.项目估算140万元（血液透析机10台、血液透析滤过机2台，本项目询国内产品参数，不允许提供进口产品参数参与）

2.项目配置需求清单

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **一、血液透析机** | | |
| 序号 | 需求内容 | |
| 1 | 具备血液透析、单纯超滤、超纯透析功能。 | |
| 2 | 具备热消毒功能。 | |
| 3 | 具备平衡腔容量平衡系统，精确控制超滤量功能。 | |
| 4 | 具备全自动在线血压装置。 |  |
| 5 | 具备血透监测功能（包括血温、血容量、在线尿素监测）。 | |
| 6 | 具备动脉压、静脉压、跨膜压等动态跟踪监测功能。 | |
| 7 | 具备内置后备电源，停电后可维持血液回路工作。 | |
| 8 | 设备耗材开放式，满足多种耗材使用。 | |
| **二、血液透析滤过机** | | |
| 序号 | 需求内容 | |
| 1 | 具备血液透析、在线血液滤过、在线血液透析滤过、单纯超滤、高效透析、超纯透析等治疗模式，具备在线生成置换液功能。 | |
| 2 | 具备热消毒功能。 | |
| 3 | 具备平衡腔容量平衡系统，精确控制超滤量功能。 | |
| 4 | 具备全自动在线血压装置。 | |
| 5 | 具备血透监测功能（包括血温、血容量、在线尿素监测）。 | |
| 6 | 具备动脉压、静脉压、跨膜压等动态跟踪监测功能。 | |
| 7 | 具备内置后备电源，停电后可维持血液回路工作。 | |
| 8 | 设备耗材开放式，满足多种耗材使用。 | |

**二、公告时间**

2025年4月27日— 2025年5月6日

自本公告发布之日起 5 个工作日。

**三、提交响应文件截止时间和地点**

截止时间：2025年5月7日14点30分（北京时间）

地 点：上饶市广丰区中医院中医药大楼二楼体检中心会议室

**四、递交方式：**

1.现场递交，同时递交法人授权委托书、参询代表身份证复印件及参询响应书等材料。

2.参询企业必须是设备产品生产厂家或者是生产厂家唯一授权企业。

3.参询企业可以对项目配置清单第8项设备单个进行参数征询。

4.所有符合报名条件的机构均可参加报名，采购人不得以任何理由拒绝。

5.联系人及联系方式：甘女士 13767373776

6.监督电话：13767385688

五、参询企业需提供的相关材料

1.参询产品的相关资质证明材料

1.1产品详细参数及相关印证资料（产品白皮书、第三方检测报告、产品彩页等）。

1.2生产企业营业执照（三证合一证）复印件；

1.3生产企业《医疗器械生产企业许可证》或《医疗器械经营企业许可证》复印件 ；医疗器械产品注册证及注册登记表复印件；

2.参询企业的资质证明材料

2.1营业执照（三证合一证）复印件；

2.2《医疗器械生产企业许可证》或《医疗器械经营企业许可证》复印件；

2.3生产企业授权委托书、参询企业法人授权委托书、参询代表身份证复印件。

**六、参询文件编制的注意事项**

1.参询单位应认真、仔细阅读征询文件中所有的事项、条款和规范等要求（备电子版）。

2.参询单位应以无线胶装的形式按响应文件的格式按顺序编制目录及页码装订成册，否则材料丢失引起的后果自负。

3.参询文件分为正、副本，副本可为正本的复印件。

4.参询单位应根据项目配置清单需求如实编制提供产品实际参数值。如虚假响应，视情节轻重取消该企业本次参询资格或纳入失信企业名单。纳入失信名单的企业将不得再次在本区域内参加设备参询。

上饶市广丰区中医院

2025年4月27日