**附件1：**

**市场调研项目要求**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称** | **技术性能等基本要求** |
| 1 | 一次性使用体外循环血路 | 1.适配于我院现有设备新生儿多用途血液处理装置（君肯，JUN 55X）。  2.新生儿适用。 |
| 2 | 血液滤过器 |
| 3 | 膜式氧合器（成人、儿童） | 适配于我院现有设备心肺转流系统离心泵（ECMO）（品牌：德国理诺珐）。 |
| 4 | 离心泵头（成人、儿童） |
| 5 | 体外循环插管及穿刺附件（静脉用，8号-23号） |
| 6 | 体外循环插管及穿刺附件（动脉用，8号-21号） |
| 7 | 体外循环插管及穿刺附件3 |
| 8 | 一次性使用输液延长管 |
| 9 | 管钳 |
| 10 | 动脉穿刺套针 | 1.用于动脉穿刺置管。  2.规格至少包含22G和20G。 |
| 11 | 双极临时起搏导管 | 用于临时起搏器安置术。 |
| 12 | 血管鞘 |
| 13 | 一次性使用包皮切割吻合器 | 1.用于包皮环切术。  2.规格至少包含26号和30号。 |
| 14 | 一次性无菌导尿管（无气囊） | 1.用于各种经尿道手术/操作的术中临时导尿、引流。  2.规格至少包含10Fr。 |
| 15 | 一次性输尿管导管 | 1.用于输尿管及经皮肾镜术中的操作引导及引流。  2.规格至少包含4、5、6Fr。 |
| 16 | 经皮肾穿刺套件 | 1.用于用于经皮肾镜术中。  2.包括引流管扩张器撕裂鞘穿刺针及硬导丝全套。 |
| 17 | 医用手术薄膜（脑科1型） | 1.用于前列腺电切、经皮肾镜等术中使用。  2.规格至少包含45\*45cm。 |
| 18 | 一次性输尿管软镜 | 输尿管软镜碎石取石术中使用。 |
| 19 | 一次性使用输尿管导引鞘 | 输尿管软镜碎石取石术中使用。 |
| 20 | 一次性使用内窥镜取石篮 | 肾输尿管结石术中取石用。 |
| 21 | 泡沫敷料 | 规格至少包含10\*10cm。 |
| 22 | 水胶体敷料 | 规格至少包含10\*10cm。 |
| 23 | 羧甲基纤维素钠银敷料 | 规格至少包含5\*5cm、4\*10cm。 |
| 24 | 电极片 | 1.蝴蝶型，用于婴幼儿口腔功能训练。  2.适配于我院现有设备吞咽治疗仪（品牌：雅思，型号：YS1001J）。 |
| 25 | 超声治疗增强定位组件 | 适配于我院现有设备聚焦超声肿瘤治疗系统（品牌：重庆海扶，型号：JC200）。 |
| 26 | 一次性子宫颈扩张器 | 用于人流、宫腔镜等经阴道宫颈手术。 |
| 27 | 体表电极 | 心律失常射频消融术用耗材。 |
| 28 | 灌注泵管系统 |
| 29 | 可调弯电生理诊断导管 |
| 30 | 射频消融导管 |
| 31 | 一次性使用磁电定位压力监测消融导管 |
| 32 | 导引鞘管 |
| 33 | 电生理电极导管 |
| 34 | 固定弯电生理诊断导管 |
| 35 | 可调弯环形弯度电生理诊断导管 |
| 36 | 射频消融导管 |
| 37 | 双向消融术导管 |
| 38 | 造影导管MPA MPE | 心脏血管介入相关耗材 |
| 39 | 猪尾PIG |
| 40 | 一次性使用三通旋塞 |
| 41 | 亲水涂层导丝 |
| 42 | 输卵管导丝 | 1.用于宫腔镜下输卵管插管通水术。  2.规格至少包含F2、F3、F5。 |
| 43 | 一次性使用浮针 | 规格至少包含中号和小号。 |
| 44 | 连续性血液净化管路 | 1.适配于我院现有设备血液净化一体机（品牌：重庆山外山，型号：SWS-5000B）。  2.儿童用各种型号。 |
| 45 | 流量传感器 | 适配于我院现有设备新生儿常频高频呼吸机（品牌：SLE LIMITED，型号：SLE5000） |
| 46 | 医用重复使用同心圆针电极 | 适配于我院现有设备肌电图诱发电位仪（品牌：日本光电，型号：MEB-9404C） |
| 47 | 一次性使用防针刺静脉采血器 |  |
| 48 | 一次性导尿管 | 1.橡胶材质；  2.规格至少包含2F。 |
| 49 | 输卵管插管通水管 | 与宫腔镜操作孔相匹配（品牌：南京迈瑞，型号：EC3） |

**附件2：**

**报价一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 调研产品序号 | 调研产品  名称 | 注册证名称 | 生产厂家 | 规格  型号 | 单位 | 报价  （元） | 四川省药械集中采购及医药价格监管平台耗材商品代码 | 国家医用耗材代码 | 注册证号 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：1.类别必须和附件1《市场调研明细表》中的类别一致；

2.尽量包含所有可提供的器械

公司名称：

代表签字：

联系方式：

日期：

**附件3：**

**用户情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 省外省级以上单位用户 | 用户  名称 | 规格型号 | 数量 | 合同价格或  中标价格 | 使用时间或  中标时间 | 联系人及  联系方式 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 省内省级单位用户 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 省内其他用户 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

说明：1、表中产品为近三年销售，用户仍在使用的货物；

1. 只填写与本次市场调研产品一致或相当的规格型号。