**附件1**

XX公司报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 公司名称 | XX公司 |
| 联系人姓名 | 小王 |
| 身份证号码 | 5XXX |
| 联系电话（手机） | 183XXX |
| 联系电话（办公） | 077X-XXX |
| 邮箱 | XXX |
| 报名设备（填写医疗器械注册证/备案凭证名称及注册证号） | XXX |
| 生产厂商 | XXX公司 |
| 品牌 | 品牌1 |
| 型号 | 型号1 |
| 单价（万元） | xx |
| 供货时长（天） | xx |
| 质保期（年） | x |
| 使用期限（年） | x |
| 是否兼容其他耗材 | □ 是，耗材名称及报价、医保收费编码及价格、物价编码及价格，可附件。 □ 否。 |
| 专机专用耗材名称及报价、医保收费编码及价格、物价编码及价格 | 1.XXX；2.XXX可附件 |
| 保修价格 | □ 无时限区分：xx万/年。 □ 有时限区分：A-B年，xx万/年；C-D年，xx万/年。 |
| 易损件单价（如有） | 可附件 |

单位名称（盖章）：

日 期： 年 月 日

**附件2**

**复函材料声明函**

梧州市工人医院：

我公司已认真阅读了贵院此次编制的“XXX”采购项目需求公告，充分知悉并了解了贵院采购需求调查内容信息。我方同意贵方无偿采用我方提交的全部或部分采购需求调查材料作为贵方采购需求的内容，并且无需贵方承担任何责任。

本公司将严格遵守上述事项，对所提供的所有材料真实性负责。

单位名称（盖章）：

联系人：

联系电话：

日 期： 年 月 日

**附件3**

**一、胰岛素泵**

1、设备用于住院高血糖患者的血糖调节，24小时皮下进行生理脉冲微量输注胰岛素；

2、具有快速注射、大剂量注射、基础率设置、剂量限制、报警、安全保护等多种功能设置；

3、能有效接入医院原有的泵管理系统；

4、防水级别≥IPX7。

**二、心脏手术器械**

1、适用于常规心脏手术的手术器械1套。

**三、磁共振高压造影注射器**

1、设备用途：配套MRI造影增强使用；

2、支持全自动封闭式装载，直接插入造影剂瓶，无需高压注射针筒；

3、具有自动吸药，自动排空功能；

4、配备3个注射通道；

5、设备可应用于3.0T磁场环境。

**四、全自动精子质量分析仪**

1、适用于精子浓度、活力分析、镜子形态学检测分析及精子DNA碎片分析；

2、具备全自动扫描分析功能；

3、具备检测精子总数、密度、活力等多种动态学自动分析项目；

4、具备精子动力学、形态学、DNA碎片等多种分析模块；

5、设备包括：显微镜、恒温系统、摄像机、计算机、显示器、打印机等。

**五、微创针刀镜手术器械及配套设备**

1、设备适用于风湿免疫科医生针对风湿疾病患者进行微创针刀镜诊疗技术；

2、本套设备包括：医用一体化内窥镜摄像系统、关节内窥镜、工作站、医用加压器、针刀镜手术器械、打印机、医用台车等；

3、手术器械包括：关节冲洗针、灌洗针、刮匙、爪钳、刺探针、松弛切刀、拔松针、剪钳、冲洗把手等。

**六、口腔颌面锥形束计算机体层摄影设备（CBCT）**

1、设备用于牙齿种植、正畸、复杂病例诊断与治疗；

2、具有具备CBCT、2D全景、2D头颅侧位、小牙片等多种独立拍摄功能；

3、具备药监局注册证的种植软件和正畸处理软件并有AI辅助功能；

4、设备能接入医院现有的PACS网络；

5、设备包括主机机架、球管、平板探测器、图像处理工作站、数字化影像系统等。