

杭州市第一人民医院桐庐医院2026年医疗器械项目市场调研公告

为进一步规范医疗器械采购工作，根据相关规定，我院将对以下医疗器械（维修维保项目）进行市场调研比选，充分摸排适配临床使用需求的维修维保服务方案、报价体系、市场履约情况及售后服务能力，请具备相应资质与服务能力的生产厂家、授权供应商积极报名参与本次调研。

一、项目清单

1、本次医疗器械维保项目如下：

项目序号	项目名称	数量	单位	单价 (万元)	总预算 (万元)	简单需求
202607- TLWB01	CT维保	2	年	40	80	联影UCT528 整机零部件全保(包括球管、探测器、高压发生器、工作站以及配套设备)
202607- TLWB02	DR维保	1	年	7	7	联影UDR588i 整机零部件全保(包括球管、探测器、高压发生器等)
202607- TLWB03	内镜维保	1	年	19	19	14根奥林巴斯消化内镜、气管镜(全保包含人工费用和零配件费用,主要型号为GIF-H260、GIF-Q260J、GIF-H290、CF-H290I、BF-1TQ290等)

二、参与单位资格要求

- 具有独立承担民事责任的能力；
- 具有相应项目的维修资质；
- 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

三、调研时间及报名方式

- 调研报名截止时间：2026年7月10日17:00。
- 调研材料：
 - 相关证件（公司三证、维修人员资质、法人授权书身份证复印件等）。
 - 盖公章的杭州市第一人民医院桐庐医院市场调研情况表（格式见附件）。
 - 负责本地区维护工程师名单。
 - 维护客户名单及联系人及电话。
 - 供应商认为需要提交的其他材料。

3. 报名方式：

将调研材料一起打包以电子邮件形式发送至邮箱：Rmyy9588@126.com（一个公司只允许发一份邮件，不允许多个邮件发同一份报名资料，调研材料前3项必须提供），邮件标题为：公司名称+项目类别（设备/维保）+项目编号+项目名称，示例：**公司+维保+202607-TLWB01+项目名称。

4. 联系人及联系电话

联系人：吴老师
部门：医学工程部
联系电话：0571-88070381

二、其他注意事项：

1. 医院将根据临床需求，场地状况，业务发展，产品报价，售后服务，运营成本等综合考虑，进一步明确采购需求。
2. 现场调研：时间另行通知，地点市一医院桐庐医院行政楼三楼（桐庐县梅林路899号）。现场调研只接受电子报名的公司（厂家）签到，不接受临时来报名的公司（厂家）签到。
3. 当一个医疗器械项目（维保项目）报名数少于3家时，取消该医疗器械的本次市场征询。