

河北医科大学第四医院医疗设备采购前技术配置咨询公示补充公示

(招标编号: /)

一、内容:

现补充“磁共振监测半导体激光治疗设备”、“磁共振监测半导体激光治疗设备”项的配置及重要技术要求及参数。具体以最新补充公示中的内容及附件为准。

延期开标: 2023-08-09 16:00:00

二、监督部门

本招标项目的监督部门为/。

三、联系方式

招标人: 河北医科大学第四医院

地址: 石家庄市健康路12号

联系人: 李老师

电话: 0311-86095626

电子邮件: /

招标代理机构: 河北百展工程咨询有限公司

地址: 石家庄市桥西区建设南大街150号国富大厦6号商务公寓1-1506室

联系人: 栾博

电话: 0311-85617665

电子邮件: hebbz888@126.com

招标人或其招标代理机构主要负责人(项目负责人)  (签名)

招标人或其招标代理机构:  (盖章)

河北医科大学第四医院

医疗设备采购前技术配置咨询公示

我院为充分了解产品性能及市场情况，保证采购工作顺利开展，根据《医疗设备采购前技术配置咨询管理办法》，拟对以下项目进行配置咨询：

序号	设备名称	数量	配置
1	磁共振监测半导体激光治疗设备	1台	<p>要求具备：</p> <p>1. 主系统</p> <p>1.1 主机台车 1台</p> <p>1.1.1 工作站 1个</p> <p>1.1.2 激光器 1个</p> <p>1.1.3 蠕动泵 1个</p> <p>1.2 电源线 1个</p> <p>1.3 显示器 1个</p> <p>2. 激光控制软件</p> <p>2.1 激光状态控制模块1套</p> <p>2.2 蠕动泵控制模块1套</p> <p>2.3 激光发射模块 1套</p> <p>3. 配件</p> <p>3.1 传输光纤 1套</p> <p>3.2 防护眼镜 1个</p> <p>3.3 脚踏开关 1个</p> <p>(设备主机)</p> <p>1. 通过网线接收磁共振影像数据信息。通过算法转换为温度数据，并可通过温度与时间关系实时计算出消融范围。</p> <p>(软件工作站系统)</p> <p>1. 支持MRI、CT、PET、DTI等医学影像DICOM数据读取、预览和显示，可一键导入单一目录下所有文件和子文件夹的医学影像文件。</p> <p>2. 可融合多种不同模式的患者影像数据，支持包括但不限于CT/MRI/CTA/MRA/DSA/PET/DTI的影像融合。</p> <p>3. 手术计划软件可对感兴趣区域（消融范围）进行距离、深度、直径、角度等测量，可自动勾划病灶并对病灶的体积进行计算。</p>
2	磁共振监测半导体激光治疗	1台	<p>要求具备：</p> <p>1. 主系统</p> <p>1.1 主机台车 1台</p>



	设备	<p>1.1.1工作站 1个</p> <p>1.1.2激光器 1个</p> <p>1.1.3蠕动泵 1个</p> <p>1.2电源线 1个</p> <p>1.3显示器 1个</p> <p>2. 激光控制软件</p> <p>2.1激光状态控制模块1套</p> <p>2.2蠕动泵控制模块1套</p> <p>2.3激光发射模块 1套</p> <p>3. 配件</p> <p>3.1传输光纤 1套</p> <p>3.2防护眼镜 1个</p> <p>3.3脚踏开关 1个</p> <p>(设备主机)</p> <p>1.通过网线接收磁共振影像数据信息。通过算法转换为温度数据，并可通过温度与时间关系实时计算出消融范围。</p> <p>(软件工作站系统)</p> <p>1.支持MRI、CT、PET、DTI等医学影像DICOM数据读取、预览和显示，可一键导入单一目录下所有文件和子文件夹的医学影像文件。</p> <p>2.可融合多种不同模式的患者影像数据,支持包括但不限于CT/MRI/CTA/MRA/DSA/PET/DTI的影像融合。</p> <p>3.手术计划软件可对感兴趣区域（消融范围）进行距离、深度、直径、角度等测量，可自动勾划病灶并对病灶的体积进行计算。</p>
--	----	---

诚邀有意愿且符合本公告中相关要求的生产厂家报名参加，不接受代理商报名。

报名要求:

- 1、报名截止时间2023年8月9日16:00。
- 2、将报名回执表转换PDF文件发送至hebbz888@126.com。
- 3、未按要求填写报名回执表视为本次报名无效。
- 4、报名成功后，邮件会回复微信群二维码截图，请届时关注邮箱信息，扫码进群。



5、技术配置咨询会日期及时间另行通知。

联系人：李老师 联系电话：0311-86095626

地址：石家庄市健康路12号

海
3333

附件一：

XX厂家（品牌）报名回执表

序号	设备名称	品牌	规格型号	医疗器械注册号	联系人及联系方式

厂家确认信息：

承诺提交的资料与上述填写信息真实、有效，如有虚假，承担由此引起的一切责任。

授权代表签字：

厂家名称（公章）：

年 月 日

