**厦门市妇幼保健院三维水箱**

**进口采购需求公示公告**

致各相关供应商：

我单位拟采购以下产品，因国内供应商无法满足需求，准备申请采购进口产品，根据相关规定，现将采购需求挂网公示，具体内容如下：

1. **项目基本信息**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购单位 | 项目名称 | 数量 | 单位 | 预算金额（万元） |
| 1 | 厦门市妇幼保健院 | 三维水箱 | 1 | 台 | 150 |

1. **采购需求**

本次拟采购的三维水箱技术要求功能至少包含如下：

序号1：

1. 具备医疗器械注册证，符合医疗设备安全与性能标准；
2. 具备高采样频率技术；
3. 基于高灵敏度探测器直接测量，提供真实、实时的剂量数据
4. 可精确测量中心点剂量
5. 支持机架角度、机架旋转速度、治疗床旋转等关键QA检测
6. 可验证立体定向放疗（SBRT/SRS）及螺旋断层放疗（TOMO）等先进技术
7. 具备三维剂量重建功能，可结合患者影像数据，直观显示高/低剂量区分布，优化治疗计划。
8. **公示意见反馈方式**

供应商能够提供国产设备完全满足上述采购需求的，可按以下方式向我单位提交反馈意见：

1.反馈意见截止时间：

请潜在供应商于2025年6月20日下午17:30时前提交，逾期将不予接收。

2.需提交的材料：

(1)能够满足采购需求设备的品牌、型号、生产厂家、联系人、联系方式、通讯地址等信息；

(2)设备的具体技术参数信息；

(3)能够满足采购需求的证明材料，如产品说明书、有资质的检测机构、实验室出具的检测报告、试验报告等。未提供明确证明材料的，可视同无法满足需求；

(4)医疗器械注册证；

(5)相关彩页。

3.提交方式：

(1)采用书面方式，现场送达或邮寄至以下地址：

厦门市思明区镇海路10号1号楼10楼1007室联系人：张凡，联系方式：0592-2663644。

(2)采用邮件方式，将材料扫描清晰发送至以下邮箱：[xmfyscdy@126.com。](mailto:fy2082@126.com。)

厦市妇幼保健院

2025年6月17日