**公告附表1**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **设备名称** | **数量** | **规格型号** | **品牌** | **设备启用时间** | **计划维保时限** | **维保要求** |
| 高档心脏彩色多普勒超声诊断仪 | 1 | IE33 | 飞利浦 | 2012年11月 | 一年 | 14台彩超机整机全保 |
| 彩色超声诊断系统 | 1 | iU22 | 飞利浦 | 2014年12月 |
| 超声诊断仪 | 1 | Voluson E8 | GE | 2014年12月 |
| 彩超（超声图像诊断仪） | 1 | 法国 | Aixplorer | 2016年7月 |
| 高端便携式彩超多普勒超声诊断系统 | 1 | M9 | 迈瑞 | 2016年7月 |
| 全数字高端彩色多普勒超声诊断仪 | 1 | EPIQ5 | 飞利浦 | 2017年11月 |
| 便携式彩色多普勒超声系统 | 1 | M9 | 深圳迈瑞 | 2020年5月 |
| 彩色多普勒超声系统 | 1 | Resona8 | 深圳迈瑞 | 2020年5月 |
| 超声诊断仪 | 1 | RS80A | 三星麦迪逊 | 2021年4月 |
| 全数字化高端便携彩色多普勒超声诊断系统 | 1 | M9 | 迈瑞 | 2021年5月 |
| 超声诊断仪（全机身） | 1 | LOGIQ E11 | GE | 2021年5月 |
| 超声诊断系统 | 1 | ACUSON Sequoia | 西门子 | 2021年6月 |
| 彩色超声诊断系统 | 1 | EPIQ7C | 飞利浦 | 2021年7月 |
| 超声诊断系统 | 1 | ACUSON P500 | 西门子 | 2021年6月 |
| X射线计算机体层摄影设备CT | 1 | IncisiveCT | 飞利浦 | 2021年7月 | 三年或一年（两套维保方案） | 整机除球管外其他配件全保 |
| 西门子双源CT | 1 | 双源CT | 西门子 | 2019年12月 | 三年或一年（两套维保方案） | 整机全保 |
| GE3.0T核磁 | 1 | SIGNAPioneer | GE | 2020年1月 | 三年或一年（两套维保方案） | 整机全保 |
| 飞利浦1.5T核磁 | 1 | 1.5T | 飞利浦 | 2014年12月 | 三年或一年（两套维保方案） | 整机全保 |
| 岛津大平板 | 1 | ZS-100I | 岛津 | 2015年8月 | 三年或一年（两套维保方案） | 整机除球管外其他配件全保 |
| 双能X线骨密度仪 | 1 | Discovery-A | Hologic | 2016年9月 | 三年或一年（两套维保方案） | 整机除球管外其他配件全保 |
| 医用血管造影X射线系统 | 1 | UNIQ FD20/20 | 荷兰飞利浦 | 2018年6月 | 三年或一年 | 整机全保 |
| **整机全保**，保修范围：含球管，探测器、高压发生器及所有配件不限次数更换及维修，提供所有技术支持。 | **其他配件全保**，保修范围：除球管以外，探测器、高压发生器及所有配件不限次数更换及维修，提供所有技术支持。 |
| **说明：1..以上调研设备仅限于本次市场调研,不作为项目采购分包设置和参考。**1. **本次调研非采购行为,各企业提供的服务信息仅用于提高我院对产品的认知，不作为采购行为的任何承诺。**

**3.意向参与公司根据我院意向维保要求，提供三年维保方案一套和一年维保方案一套** |