厦门市中医院关于药品生产

设备一批采购前市场调研意向公告（三次）

我院近期拟就以下项目进行采购前市场调研，欢迎符合条件及资质的相关设备厂商和（或）授权供应商报名参加调研，具体如下：

一、设备目录

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 规格 | 预算价（万元） |
| 1 | 药品稳定性试验箱 | 约500L | 4 |
| 2 | 生物显微镜 |  | 3.5 |
| 3 | 加强型槽形混合机 | 约250L | 4.5 |
| 加强型摇摆颗粒机 |  | 2.2 |
| 4 | 紫外激光喷码机 |  | 3.2 |
| 5 | 冷冻超微粉碎机（一体机） | 约60L | 12 |
| 6 | 手持式泵吸型臭氧气体浓度检测仪 | 0-50ppm | 0.4 |

1、药品稳定性试验箱：

用于制药企业对药品及新药的加速试验，长期试验，高温试验。带数据存储和打印；带远程报警；配置测试孔、移动脚轮；现场3Q验证等。

2、生物显微镜：

配置主机和三目镜筒，高灵敏度高分辨率彩色相机、电脑，分析软件（具有图像采集、图像增强、图像处理和图像测量、图像分析的能力）。

3、湿法制粒设备（包含混合机、制粒机）

加强型混合机专用于中药浸膏湿性物料，机与物料接触部分均采用不锈钢制造，搅拌轴两端设有使不同比例主辅料混合均匀。混合箱容积：约250L

加强型摇摆颗粒机，将潮湿粉末混合物，在旋转筒的正、反旋转作用下，强制性通过筛网面制成颗粒的专用设备。

生产能力：30-200 公斤/小时。

4、紫外激光喷码机：

用于药瓶、包装盒等标刻。

5、冷冻超微粉碎机（一体机）：

一 体 机：粉碎与制冷一体化；

外形尺寸：≤长1800宽1100高2000（mm）；

装 料 量：粉碎仓约60升。

6、手持式泵吸型臭氧气体浓度检测仪

内置微型采样泵便携式高精度气体检测仪，量程：0-50ppm。

二、报名方式

请有意向参与该项目调研的企业，请按以下要求提交报名材料：

1. 截止时间：2025年9月26日17:30前（以签收时间为准）。

2. 提交方式：将报名材料送达厦门市中医院采购办。

3. 材料要求：纸质版材料一式两份，电子版材料一份。

4. 联系人：廖工，联系电话：0592-5570612，邮箱：zyy\_cgb@163.com。

三、报名材料

调研文件要求：以下所有材料需加盖供应商公章；调研文件封面需体现项目名称、供应商名称、业务联系人姓名和电话。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **材料名称** | **备注** |
| 1 | 供应商合法有效的三证（含营业执照副本复印件，税务登记证及代码证复印件，或加载有统一社会信用代码的营业执照副本复印件） |  |
| 2 | 供应商的法定代表人授权代表的身份证复印件、法定代表人针对此项目的授权委托书（法定代表人亲自参与的除外） |  |
| 3 | 可提供近三年合作的所有单位（特别是福建省内三级医院）清单及相关服务业绩证明材料（中标通知书、合同、发票等佐证材料） |  |
| 4 | 提供该项目的服务方案、初步报价等 |  |
| 5 | 供应商请制作相应的电子版方案演示，请提前准备PPT等相关资料 |  |
| 6 | 参加采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的声明 |  |
| 7 | 企业信用记录查询截图（信用中国www.creditchina.gov.cn、中国政府采购网www.ccgp.gov.cn） |  |

备注：以上资料提交时请按顺序编排目录及页码并装订成册，每份资料应逐页加盖公章或加盖骑缝章。

四、其他

审核资料合格者，视为报名成功。论证会时间通过电话另行通知，请保持手机畅通。

厦门市中医院

2025年9月22日