四川省医药爱心基金会

四川省医药爱心基金会
关于开展助医共建医疗设备捐赠、捐助项目（第一期）的通知

各医疗机构：

中共中央办公厅国务院办公厅印发《关于进一步完善医疗卫生服务体系的意见》，要求“到2025年，医疗卫生服务体系进一步健全，资源配置和服务均衡性逐步提高”。为响应政府号召，支持各级基层医疗卫生机构快速提高诊疗水平，更好地为人民群众提供服务，配合政府贯彻落实《国务院关于印发〈推动大规模设备更新和消费品以旧换新行动方案〉的通知》（国发〔2024〕7号）的要求。四川省医药公益基金会开展深入一线，开展调研，了解医疗卫生机构改造提升需求，制订卫生健康领域设备水平提升实施方案，并联合爱心企业、慈善组织共同发起助医共建医疗设备捐赠、捐助项目，共同推动医疗卫生机构提升经济效益，提高医疗服务。

项目方案及申报流程如下，各医疗机构可根据申请条件和实际情况于2024年12月31日之前进行第一期申报，特此公告。

一、捐赠原则

此次项目为无偿自愿捐赠、捐助，不附加任何条件、无任何商业利益。四川省医药爱心基金会、爱心捐赠企业和受

赠医疗卫生机构遵循平等自愿、公开、透明、合法、纯公益为原则进行捐助。

二、捐赠对象

四川省医疗卫生机构。

三、捐赠流程

1.本次项目采取申报制，医疗卫生机构根据自身实际工作需要，结合捐助设备清单目录（附件 1），自愿向我会提出申请，填写捐赠、捐助设备申请表（附件 2）。

2.基金会收到申请审核无误后确定受赠方，由捐赠企业将捐赠设备送至受赠方，并做好安装和调试。（因捐赠数量有限，当申请方需求数量大于捐赠数量时，基金会将综合考虑申请方的申请时间、需求情况确定受赠方。）

3.受赠方收到设备后应出具捐赠、捐助设备接收证明（附件 3）并签字盖章，寄送至基金会。

项目联系人：

陈佳曦 ： 18113004011

邮箱地址：saxjjh@163.com

邮寄地址：成都市青羊区金盾路 52 号国栋中央商务大厦 8E

附件：1.四川省医药爱心基金会捐赠、捐助设备清单目录

2.四川省医药爱心基金会捐赠、捐助设备申请表

3.捐赠、捐助设备接收证明

四川省医药爱心基金会

2024 年 4 月 26 日

附件 1

四川省医药爱心基金会
医疗设备捐赠、捐助明细表

序号	类型	名称	型号	市场价	捐助价（万元）	捐助、捐助对象
1	捐赠	全自动生化分析仪	BS-430	25.2	0	仅限二级以下基层公立医院
2	捐赠	全自动生化分析仪	BS-830	49.5	0	基层公立医院
3	捐赠	全自动血液细胞分析仪	BC-5385CRP	25.8	0	基层公立医院
4	捐赠	全自动血液细胞分析仪	BC-760BCS	32.48	0	仅限二级及以上基层公立医院
5	捐赠	全自动化学发光免疫分析仪	CL-900i	18.31	0	基层公立医院
6	捐赠	全自动化学发光免疫分析仪	CL-1200i	29.9	0	基层公立医院
7	捐助	数字化医用X射线摄影系统（固定DR）	DigiEye330T	61.3	20	基层公立医院
8	捐助	移动DR	Mobieye700T	107.4	60	基层公立医院
9	捐助	彩色多普勒超声系统	DC-90	159.5	40	基层公立医院
10	捐助	便携式彩色多普勒超声系统	M8	79.8	30	基层公立医院

11	捐助	便携式彩色多普勒超声系统	Z50	15	5	基层公立医院
12	捐助	除颤监护仪	UMED10	5.2	1.5	基层公立医院
13	捐助	麻醉机	WATO EX-35	25	8	基层公立医院
14	捐助	病人监护仪	EPM9	2.55	0.8	基层公立医院
15	捐助	病人监护仪	UMEC6	1.2	0.5	基层公立医院

附件 2

四川省医药爱心基金会
无偿捐赠、捐助设备申请表

<table>
<tr><td>申请单位名称</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>地址</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>法定代表人</td><td></td><td>联系电话</td><td></td></tr>
<tr><td>设备名称</td><td></td><td>功能配置</td><td></td></tr>
<tr><td>标准配置</td><td></td><td>软件名称</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="4">申报医疗机构意见：

年　月　日</td></tr>
<tr><td colspan="4">四川省医药爱心基金会意见：

年　月　日</td></tr>
</table>

所在市（州）：_____　县（市、区）：_____

附件 3

捐赠设备接收证明

现收到四川省医药爱心基金会捐赠的设备（软件），明细如下：

捐赠设备（软件）品名	品牌	型号规格	生产备案号	数量
小计				

接收单位承诺：

1.对捐赠设备（软件）的质量、规格、保质期等是否符合使用要求进行核验，发现问题，及时书面通知四川省医药爱心基金会和捐赠企业协商解决；2.所接收捐赠设备（软件）全部用于本单位；3.建立捐赠财产使用管理台账，规范项目档案管理，保留相关的记录和原始凭证，供四川省医药爱心基金会核查；4.接收单位与原始捐赠人无利害关系。

接收单位（公章）：

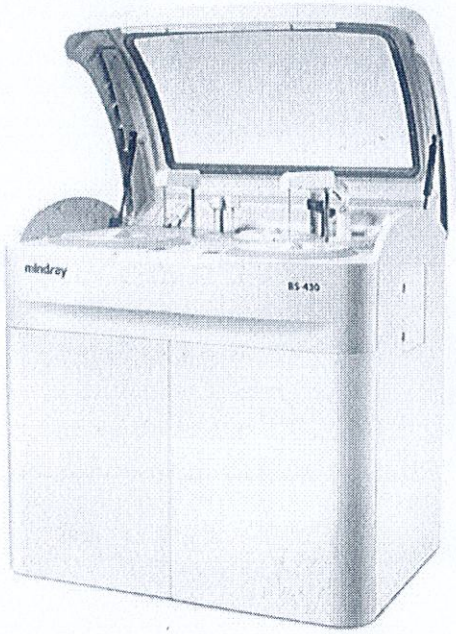
接收人员（签字）：

联系电话：

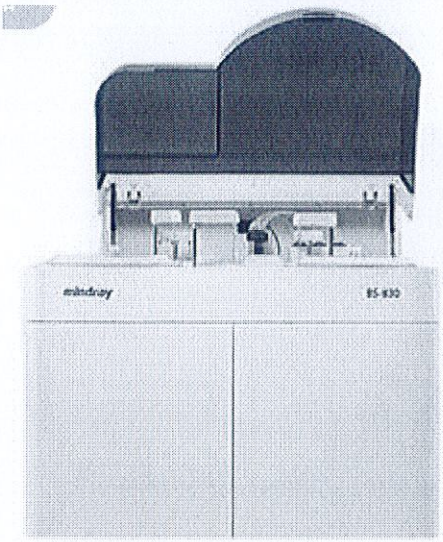
接收日期：

医疗产品

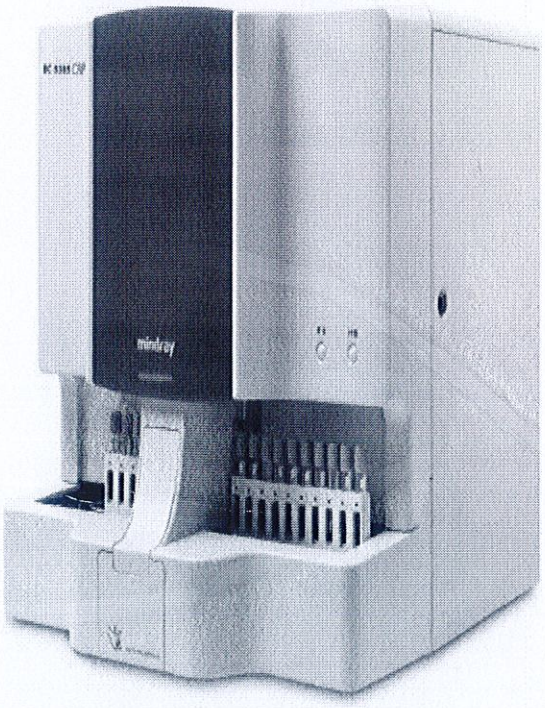
1. 全自动生化分析仪 BS-430



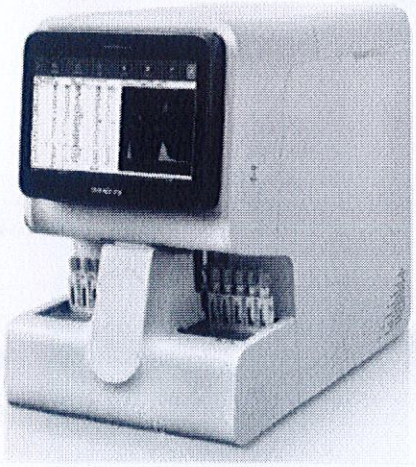
2. 全自动生化分析仪 BS-830



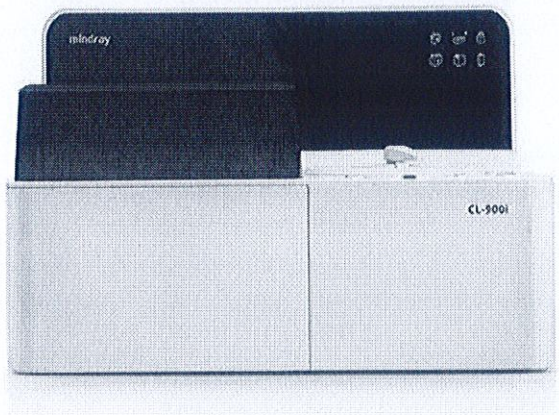
3. 全自动血液细胞分析仪 BC-5385CRP



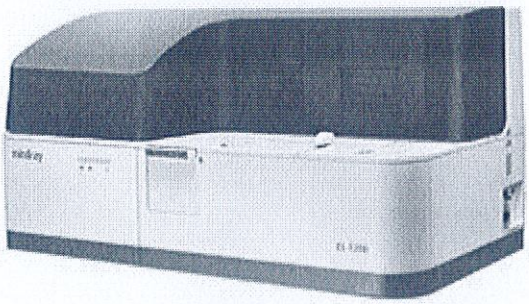
4. 全自动血液细胞分析仪 BC-760BCS



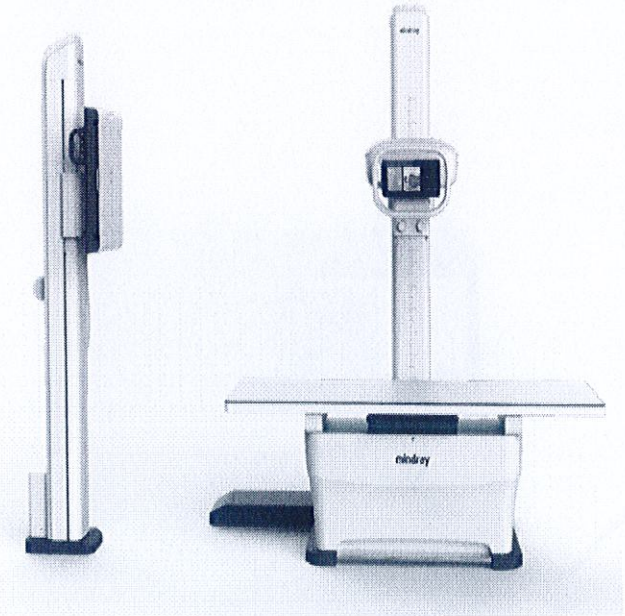
5. 全自动化学发光免疫分析仪 CL-900i



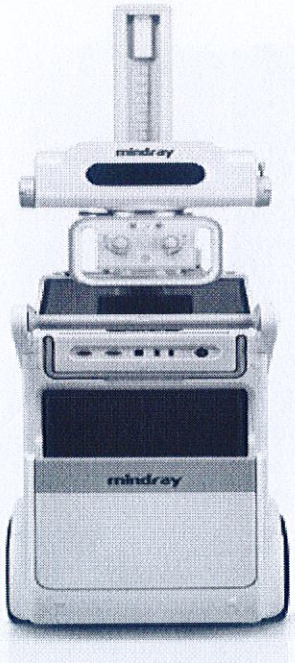
6. 全自动化学发光免疫分析仪 CL-1200i



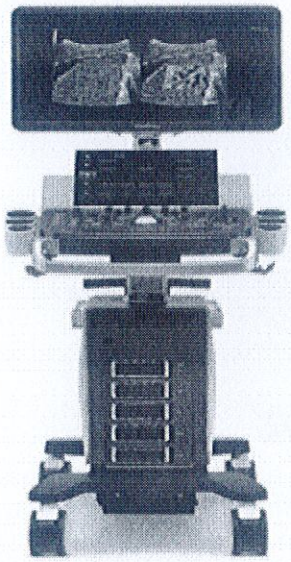
7. 数字化医用 X 射线摄影系统 DigiEye330T



8. 移动 DRMobieye700T



9. 彩色多普勒超声系统 DC-90



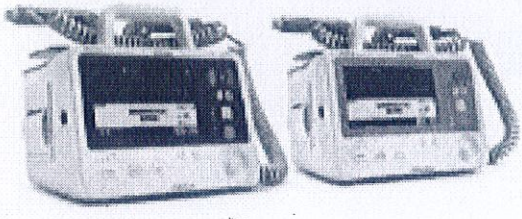
10. 便携式彩色多普勒超声系统 M8



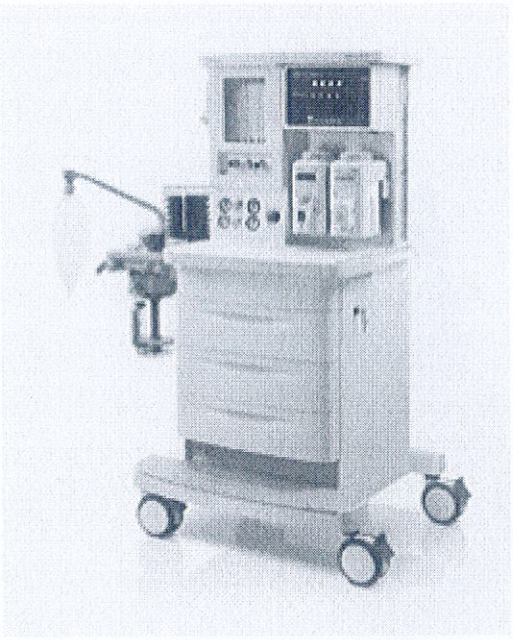
11. 便携式彩色多普勒超声系统 Z50



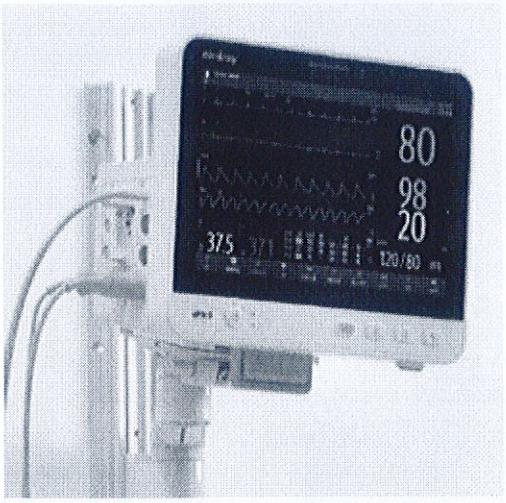
12. 除颤监护仪 UMED10



13. 麻醉机 WATO EX-35



14. 病人监护仪 EPM9



15. 病人监护仪 UMEC6

