报价单

至中山市小榄人民医院：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 | 数量 | 单位 | 型号 | 产地 | 质保期 | 单价 | 总价 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

耗材报价单：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名称 | 规格 | 单价 | 是否为专用耗材 |
|  |  |  |  |

报价有效期： 天

 报价公司（盖章）：

 报价联系人：

 联系方式：

 报价时间：

所需资料如下：

1. 贵公司资质（营业执照、医疗器械经营许可证/备案凭证）
2. 所报产品的详细技术参数、配置清单、医疗器械注册证
3. 厂家资质（营业执照、医疗器械生产许可证、医疗器械生产登记表）

 注：上述材料需贵公司盖章。

参数偏离表：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参数偏离情况 | 正/无/负偏离 | 偏离情况说明 |
| 流量调节范围：2–60 L/min；（范围值允许±10偏差） |  |  |
| 至少具备高流量模式、低流量模式以及CPAP模式； |  |  |
| 温度调节范围：31度至37度之间可调节； |  |  |
| 具备手动、自动切换模式； |  |  |
| 具备监测氧浓度及调节功能，调节范围：20%~90%；（范围值允许±10%偏差） |  |  |
| 具备湿化控制功能，湿度输出可随不同温度选择不同范围值，相对湿度可达100%； |  |  |
| 高湿度输出时，管路无凝水现象； |  |  |
| 具备氧浓度监测功能，无需使用氧电池； |  |  |
| 具备实时温度监测、流速监测、氧浓度监测等功能； |  |  |
| 主机须具备存储功能，可回顾一周内数据； |  |  |
| 加温湿化器具备自动液体加注功能； |  |  |
| 设备在高流量条件下（或与呼吸设备共用），可产生持续的气道正压； |  |  |
| 主机具备一键自动消毒功能； |  |  |
| 呼吸管路具有传感器温控，带温度和流量补偿监控功能； |  |  |
| 主机具备触控屏，可人工设置各类参数； |  |  |
| 具备氧浓度过高/过低报警功能； |  |  |
| 具备呼吸回路堵塞、漏气、管路连接等报警功能； |  |  |
| 具备干烧、高温等报警功能； |  |  |
| 海绵过滤架可拆卸； |  |  |
| ★配套使用耗材须在广东省第三方药品电子交易平台线上采购产品； |  |  |
| 每套设备配件要求：墙壁氧连接管2根、加热呼吸管路（输氧管）2套、患者界面（鼻氧管）2套、气切界面1套、台车（含支架，托盘，篮子）1套、氧气过滤片2片； |  |  |
| 提供设备操作手册； |  |  |
| 整机原厂质保3年（管路耗材除外）； |  |  |
| 维修响应时间：接到维护电话 6 小时到达现场； |  |  |
| 提供全现场临床操作培训 1 次和维护培训至少 1 次，并录制培训解说视频同步交付采购人； |  |  |
| 供货期：签订合同之日起10天内完成设备送货、安装、调试以及培训； |  |  |
| 付款方式：等待设备验收合格之日起，成交供应商开具全额普通发票，采购人30日内支付成交价的95%，剩余5%将待质保期满后30日内一次性无息支付。 |  |  |