**报价单**

致中山市小榄人民医院：

|  |  |
| --- | --- |
| 设备名称 |  |
| 型号 |  |
| 制造商/品牌 |  |
| 制造商性质 | 大型企业□ 中小企业□ 小微企业□（100万以上项目需填写，提供证明文件，进口设备无需填写） |
| 产地 |  |
| 质保期（年） |  |
| 数量（台） |  |
| 单价（元） |   |
| 总价（元） |  |
| 设备使用年限（年） | （本院不接受使用年限低于5年的设备，以说明书和设备铭牌信息为准） |
| 是否有配套耗材 | 否□ 是□ （请填写广东省药品电子交易平台耗材信息表） |

报价公司（盖章）：

报价联系人：

联系方式：

邮箱：

报价时间：

**报价供应商须同时提供以下资料：**

1. **报价单、参数偏离情况表、耗材信息表（如有）。**
2. **产品参数、配置清单、医疗器械注册证、用户名单（业绩）。**
3. **供应商及厂家证件（营业执照、医疗器械经营许可证/备案凭证、生产许可证、授权书等）。**

**广东省药品电子交易平台耗材信息表（如有）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 通用耗材/专用耗材 | 国家医保医用耗材名称 | 规格型号 | 产品注册证 | 药交ID | 产品编码 | 国家医保医用耗材编码（27位） | 省平台联盟区限价（元） | 供货单价（元） | 备注 |
| 1 | 专用耗材 | 辐照生物敷料 | 0.5-7 | 国械注进201532310 | 1848455 | 835552 | C08070400500002096020000107 | 10.00 | 10.00 |  |
| 2 |  | …… |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  | …… |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计每人份价格： 元/人份 |

报价公司（盖章）：

报价联系人：

联系方式：

邮箱：

报价时间：

**参数偏离情况表**

**填写要求：**

1、请按用户需求的要求**逐条响应**，正负偏离参数请备注说明。

2、其中带★的参数是**必须完全响应**的参数。

3、所投产品的**参数满足率≥90%**方视为满足需求的合格产品。

1. **技术要求：**（请按用户需求里的技术要求及配置要求逐条响应）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 技术参数项目 | 技术参数及配置要求 | 完全响应或正/负偏离 | 偏离情况说明 |
| 1 |  | 1.1 |  |  |
| 1.2 |  |  |
|
| 1.3 |  |  |
| 2 |  | 2.1 |  |  |
| 2.2 |  |  |
| 2.3 |  |  |

1. **商务要求：**（请按用户需求里的商务要求逐条响应）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 商务参数项目 | 商务要求 | 完全响应或正/负偏离 | 偏离情况说明 |
| 1 |  | 1.1 |  |  |
| 1.2 |  |  |
|
| 1.3 |  |  |
| 2 |  | 2.1 |  |  |
| 2.2 |  |  |
| 2.3 |  |  |

**采购需求书**

1. **总则：**

1.投标供应商报价应包括标的设备（原装、全新合格的设备）、相关附件、配套设施、税费、运费、保险费、仓储费、安装调试、培训、质保等的全部费用，在项目实施过程中出现报价内容的任何遗漏，均由中标供应商负责相关费用，采购人将不再支付任何费用。

2.招标文件中凡有“★”标识的内容条款为关键条款，投标供应商必须对此作出回答并完全满足这些要求，不可以出现任何负偏离，对这些关键条款的任何负偏离将视为无效投标。加注“▲”的内容为重点评标项目，投标供应商必须对该标识项目按照要求进行真实应答描述。

3.本项目不接受联合体投标，中标供应商不得以任何方式转包本项目。

4.单位负责人为同一人或者存在直接控股、关联关系的不同投标人，不得参加同一项目下的招标活动。

5.★投标供应商应符合《医疗器械监督管理条例》规定，如投标供应商为生产厂家，还应该符合《医疗器械生产质量管理规范》规定，如投标供应商为经销商还应符合《医疗器械经营质量管理规范》规定，并结合本项目特性提供有效的医疗器械产品注册/备案证明材料和投标供应商的经营许可/备案证明材料。

6.本文的“质保期”是指中标标的物经约定的验收机构完成验收之日起算，截止中标人承诺的期限。

1. **基本需求**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目名称 | 需求科室/部门 | 数量（套） |
| 听性脑干诱发仪诊断型 | 耳鼻喉 | 1套 |

用途：听觉诱发电位仪能为耳科手术提供量化的准确数据；是听力障碍的确诊、定位诊断、听神经瘤的诊断。设备用于测量新生儿、幼儿、成人的听力损失程度的判断，评估患者从外耳到脑干听通路的功能，用于听力障碍的确诊、定位诊断、听神经瘤的诊断，对各种前庭神经、听神经疾病的诊断及研究听神经瘤、多发性硬化、前庭神经炎、迟发性膜迷路积水、上半规管裂开综合症等诊断、梅尼埃病诊断等。

1. **技术参数：**

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 参数要求 |
| （一） | 功能要求： |
| 1 | ▲听性脑干（ABR）P300 |
| 2 | ▲Chirp声刺激（ABR） |
| 3 | ▲耳蜗电图（ECochG） |
| 4 | 微音电位图（CM） |
| 5 | 中潜伏期（MLR ） |
| 6 | 长潜伏期（LLR） |
| 7 | 听性脑干慢负相反应（SN10） |
| 8 | 40Hz相关电位测试（40HzAEP） |
| 9 | ▲多频听觉稳态诱发反应（ASSR） |
| 10 | ▲前庭诱发肌源电位测试（cVEMP、oVEMP） |
| 11 | ▲耳声发射测试（TEOAE、DPOAE、TBOAE、SOAE） |
| 12 | 术中听神经监护 |
| （二） | 软、硬件要求： |
| 1 | ▲内置于主机中的芯片式放大器，增强抗干扰能力； |
| 2 | ▲具有频谱分析功能：可对刺激声和诱发电位反应分别进行频谱分析； |
| 3 | 可预设测试程序，自动进行测试，实时显示测试曲线； |
| 4 | 刺激声强度与潜伏期函数，用于区分感音神经性聋与传导性聋； |
| 5 | 增加信噪比：包括伪迹剔除技术、重复测试、平均技术、时间变换滤波等； |
| 6 | 具有正常人和新生儿的频谱及正常值数据库； |
| 7 | 具有自校准及自动保存功能； |
| 8 | 可任意选择中文界面和英文界面，可用中文输入病人信息、诊断结果等； |
| 9 | 设备与电脑采用USB接口进行数据传输。 |
| （三） | AEP技术参数： |
| 1 | 分析时窗：≥-8000ms ~ 8000ms； |
| 2 | A/D分辨率:16比特； |
| 3 | 通道:双通道采集； |
| 4 | 刺激声强：0dB SPL ~ 137dB SPL，1dB步进； |
| 5 | 增益范围：5K ~ 200K； |
| 6 | 采集叠加：1 ~ 51711次/秒； |
| 7 | 共模抑制比：≥110dB； |
| 8 | 输入阻抗:＞10Mohm； |
| 9 | ▲多种刺激方式：a.短声（Click），b.纯音（Pure Tone）， c.短纯音（toneburst,TB）， d.短音(Tonepip)，刺激函数可根据需要编辑调整，用于科研及临床分析； |
| 10 | 掩蔽信号：白噪声(宽带噪声)或自定义； |
| 11 | 刺激速率：0-1000次/秒； |
| 12 | 数字滤波方式：低频滤波器（高通）设置和高频滤波器（低通）设置； |
| 13 | 听性脑干反应ABR：可标记I，II，III，IV，V，VI，VII的潜伏期； |
| 14 | 耳蜗电图EcochG：可标记SP，AP，Base的潜伏期，耳蜗电图振幅比和面积比。 |
| （四） | ASSR技术参数： |
| 1 | 可检查项目：客观听力图 、相位图 、频谱图； |
| 2 | ▲测试频率：250-8KHz任意频率； |
| 3 | 可同时双耳12个或单耳6个频率刺激； |
| 4 | 可任意编写刺激波形文件，刺激方式还可选用Click刺激模式，在双耳同时给声时，左右耳给声强度和给声频率可以不同； |
| 5 | 可将复合的刺激频率分离成单独频率点进行分析比较； |
| 6 | 刺激声强：-10～130dB ； |
| 7 | 反应阈值步长5dB； |
| 8 | 可修改设置任何频率刺激或半贝频率，达到科研目的。 |
| （五） | VEMP 技术参数: |
| 1 | ▲前庭诱发肌源性电位VEMP：可标记P1，N1的潜伏期，可实时观察患者肌肉紧张度； |
| 2 | 刺激声： 0.1 毫秒的 click 声或者 500Hz 的纯音； |
| 3 | 刺激速率： 3.1 或者 5 次每秒； |
| 4 | 相位： click 声时用疏波， 纯音时用密波； |
| 5 | 刺激器： 插入式耳机或头戴式耳机； |
| 6 | 声强： 95dB nHL 以上的 click 声， 107dB nHL 的 500Hz 纯音； |
| 7 | 放大器增益：5K； |
| 8 | 滤波范围： 30-1599Hz； |
| 9 | 叠加： 75-200 次。 |
| （六） | OAE技术参数： |
| 1 | 畸变产物耳声发射（DPOAE） |
| 1.1 | 刺激强度：0dB SPL ~ 95dB SPL； |
| 1.2 | ▲频率范围：500Hz ~ 10kHz； |
| 1.3 | 采集顺序：可以设置测试频率由高到低或者由低到高； |
| 1.4 | 叠加次数：1-1024次可选； |
| 1.5 | 采样点：每个倍频程1 ~ 10个点可选； |
| 1.6 | 最大校正值：3dB SPL ~ 20dB SPL； |
| 1.7 | 可同屏显示双耳对照波形及正常值范围； |
| 1.8 | 具有输入/输出（I/O）曲线。 |
| 2 | 瞬态声诱发耳声发射（TEOAE） |
| 2.1 | 刺激强度：0dB SPL ~ 95dB SPL，精度为1dB； |
| 2.2 | 叠加次数：1 ~ 8192次可选； |
| 2.3 | 刺激速率：1 ~ 50次/秒可选； |
| 2.4 | 刺激声：Click； |
| 2.5 | 采集模式：线性瞬态耳声发射，非线性瞬态耳声发射，自发性耳声发射； |
| 2.6 | 波形显示：时域的耳声反应图、频域的耳声反应-噪声图。 |
| 3 | 短纯音耳声发射（TBOAE） |
| 3.1 | 刺激强度：0dB SPL ~ 95dB SPL，精度为1dB； |
| 3.2 | 叠加次数：1 ~ 8192次可选； |
| 3.3 | 刺激速率：1 ~ 50次/秒可选； |
| 3.4 | 刺激声：Tone Burst和可编辑刺激声。 |

1. **每套设备配置要求：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 要求 | 数量 | 单位 |
| 1 | 内置放大器式主机 | / | 1 | 台 |
| 2 | 插入式耳机 | 与主机同一品牌 | 1 | 副 |
| 3 | 听诱发电位软件包 | 具有ASSR、AEP、OAE等功能 | 1 | 个 |
| 4 | 探头 | 与主机同一品牌 | 1 | 个 |
| 5 | 耳蜗电片 | 鼓膜贴附式耳蜗电片 | 2 | 片 |
| 6 | 耳蜗电极线 | 鼓膜贴附式耳蜗电极线 | 1 | 根 |
| 7 | 电极线 | 纽扣电极线 | 5 | 根 |
| 8 | 电缆 | Y型电缆 | 1 | 根 |
| 9 | 耳塞 | 耳塞 | 1 | 盒 |
| 10 | 导联线 | 5孔导联线 | 1 | 根 |
| 11 | 导联线 | 4孔导联线 | 1 | 根 |
| 12 | 工作站 | 笔记本工作站 | 1 | 套 |

1. **商务要求：**

**1.交货及安装、验收要求**

1.1交货地点：采购人指定地点。

1.2交货期：中标供应商应当在中标通知书发出之日起30日内按招标文件及中标人的投标文件确定的事项与采购人签订合同，签订合同后 30 日内完成设备的安装调试。

1.3合同设备交付时中标供应商应提供合同设备真实有效的生产日期，且保证合同设备的生产日期距交付时的时间差国产设备不超过3个月，进口设备不超过12个月。

1.4中标供应商须保证中标后所提供的设备为原装、全新合格的产品。

1.5中标供应商负责派技术人员到现场进行安装调试，直至验收合格，安装调试所需费用应包含在投标总报价内；同时提供培训服务，必须保证需求科室操作人员融会贯通，培训所需费用全部包含在总报价内。

1.6验收方式：按《小榄镇公立医院政府采购和验收办法》。

★1.7投标供应商须要在投标文件做出具承诺函，该承诺函包括但不限于以下内容:

承诺中标后须在中标公告发布之日起五个工作日内提供设备制造厂商开具并盖章的合法有效的授权函原件（盖鲜章）、售后服务承诺函原件（盖鲜章）。

1.8乙方所投设备属于计量仪器的，需通过具有国家部门颁发专业检测资质证书的第三方计量检测单位检测并提供合格报告。

**2.售后服务要求**

2.1中标供应商必须在中国境内有售后服务机构，并附有售后服务能力说明。

★2.2中标供应商须提供设备原厂质保（设备原厂质量保修范围和保修期）至少为 1 年。

2.3在售后期内，中标供应商在接到用户的维修通知，响应时间为半小时内，工程师到达现场时间为4小时内，排除故障时限为到达现场后8小时内。

2.4如果产品故障在检修12小时后仍无法排除，中标供应商应在24小时内提供不低于故障产品规格型号档次的备用产品供采购人使用，直至故障产品修复。

**3.付款方式**

★3.1本合同的每笔款项以人民币转账方式支付，合同设备到采购人指定地点交付并完成安装，验收合格后，中标单位凭：

（1）合同；

（2）验收调试合格报告（加盖采购人公章）；

（3）中标供应商开具的正式发票（加盖发票专用章）。

★3.2具体付款方式：本合同分三期支付，第一期：合同签订后，乙方提供合同总金额的20%的款项的预收款收据，甲方支付该笔预付款；第二期：乙方按合同协议时间提供货物，并经协议规定的验收人员书面确认验收合格后，开具全额发票，甲方确认无误后一个月内支付合同总金额的75%的款项。第三期：合同总金额的5%的款项在质保期后无息支付。