**报价供应商须同时提供以下资料：**

1. **报价单（含分项报价）、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）。**

**报价单**

致中山市小榄人民医院：

|  |  |
| --- | --- |
| 包组 |  |
| 使用科室 |  |
| 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：

**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

以下本项目初步采购需求，最终采购需求按市场调研情况进行调整：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **包组** | **项目名称** | **申请科室** | **数量** | **主要用途** | 采购需求 |
| 包9 | 彩色多普勒超声（便携式） | 介入与血管外科 | 1台 | 用于腹部、血管等部位疾病的诊断，外周神经阻滞的引导，疼痛注射治疗的引导，急危重症疾病的诊断和治疗引导等 | 1.笔记本式便携彩超，屏幕角度可调节；2.医用高清彩色液晶显示器，尺寸≥10英寸；3.成像模式:二维（2D）模式、 运动（M）成像模式、彩色能量多普勒（CPD）、彩色血流（CDFI）、脉冲多普勒（PW）、连续多普勒（CW）、 组织多谱勒(TDI)；4.包含肌骨、神经、TCD等检查模式；5.成像技术：自适应图像匹配技术、高分辨率成像技术、多波束成像技术、组织谐波成像技术、高清彩色血流技术、自动增益调节技术、穿刺针显像增强技术；6.二维灰阶成像具备穿刺引导线功能；7.具备图像存储与回放功能；8.灰阶:≥256；9.可同时连接探头≥3个；10.探头频率范围：1-15MHz，每个探头都支持组织谐波成像；11.线阵探头1个：频率范围 6-13 MHz，阵元数不小于192，最大显示深度6cm；12.腹部探头1个；13.保修期: 主机探头质保3年，电池质保1年。  |
| 包10 | 彩超机 | 血液净化中心 | 1台 | 用于腹部、血管（外周、腹部）、造影、介入等方面的临床诊断和科研教学工作，具备持续升级能力，能满足开展新的临床应用需求。 | 1.具备彩色多普勒能量图技术；方向性能量图技术；2.具有数字减影血管增强技术，提供更为清晰的深部血管及小血管管壁、管腔、血管内膜等结构的显示；3.超低速血流显示技术：超微血流成像SMI，彩色标尺最低显示≤0.2cm/s，常规检查条件下成像帧频≥50帧/秒，具有三同步显示功能，可取频谱多普勒进行定量；4.具备全屏高清放大功能，在局部放大区域提高发射声束线密度，增加感兴趣区域细节显示并提高图像帧频，放大后图像显示区域分辨率≥1080p（1920x1080）；5.具备智能多普勒血管检查技术：单键优化二维、多普勒图像质量，自动调整取样框角度、位置、取样门位置、角度等；具备血流自动追踪技术，可跟随探头的移动实时追踪血管位置，自动调整彩色图像（包括取样框角度、位置等），自动优化频谱测量以保证测量值的准确性；6.测量和分析： ( B 型、M 型、D 型、彩色模式)：一般测量：距离、面积、周长等； 外周血管测量和血流量计算功能；多普勒血流测量与分析 (含自动多普勒频谱包络计算)；7.探头类型：线阵、凸阵，超宽频带探头，最高频率≥18MHz, 从1-18 MHz，二维、彩色多普勒均可独立变频；腹部凸阵探头1个：1.0-5.0MHz；扫描深度≥30cm；血管/小器官线阵探头1个：4.0-18.0MHz；B/D 兼用：电子线阵：B/PWD、电子凸阵：B/PWD。 8.质保期：2年以上。 |