

项目编号：GXJTHN-ZCGK2020039

政 府 采 购

医 疗 设 备

招

标

文

件

采购人： 琼海市中医院

采购代理机构： 广西建通工程咨询有限责任公司

2020 年 09 月

专业 诚信 高效 独立 科学 公正

目 录

第一章 招标公告.....	1
第二章 投标人须知.....	5
第三章 采购需求.....	18
第四章 合同文本.....	79
第五章 评标办法.....	83
第六章 投标文件格式.....	92

第一章 招标公告

项目概况

医疗设备的潜在投标人应在从全国公共资源交易平台（海南省）（<http://zw.hainan.gov.cn/ggzy/>）获取招标文件，并于2020年10月12日09时30分（北京时间）前递交投标文件。

一、项目基本情况

1.1 项目编号：GXJTHN-ZCGK2020039

1.2 项目名称：医疗设备

1.3 预算金额：¥842.17万元，本项目共5个包，其中1包：¥240.4万元；2包：¥245.96万元；3包：¥144.8万元；4包：¥95.5万元；5包：¥115.51万元。

1.4 最高限价：1包：¥240.4万元；2包¥245.96万元；3包：¥144.8万元；4包：¥95.5万元；5包：¥115.51万元。

1.5 采购需求：本项目共5个包，采购医疗设备一批，具体需求见附件，采购清单如下：

包号	采购品目名称	单位	数量	金额	备注
1包	关节镜	台	1	240.4万元	进口
	足底静脉泵	台	1		国产
	间歇性充气加压装置	台	1		国产
2包	中央心电监护系统（一拖十）	套	1	245.96万元	国产
	心肺运动评估仪	套	1		进口
	麻醉监护仪	台	1		国产
	心电监护（一拖五）	套	1		国产
	多参数监护仪	台	2		国产
3包	视频气管插管镜	套	2	144.8万元	国产
	可视软性喉镜	套	1		国产
	可视喉镜	套	1		国产
	B超机	套	1		进口
	全数字超声诊断系统	台	1		国产
4包	无创呼吸机	台	2	95.5万元	进口
	心电图数据管理系统	套	1		国产
	空气压力循环治疗仪	台	1	115.51万元	国产
	婴儿培养箱	台	2		国产
	经皮黄疸仪	台	1		国产

5 包	小型快速高压炉	台	1	国产
	多功能电动手术床	台	1	国产
	自动心肺复苏仪	台	1	国产
	空气波压力循环治疗仪	台	1	国产
	智能温热牵引系统	套	2	国产
	多功能神经康复诊疗系统	套	2	国产
	下肢功能性电刺激系统	套	1	国产
	康复踏车（下肢床旁）	台	1	国产

1.6 合同履行期限：签订合同后，进口产品应在 3 个月内安装、验收合格；国内产品应在 1 个月内安装、验收合格（特殊产品交货期以合同约定为准）。

1.7 是否允许联合体投标： 否

1.8 是否允许进口：除备注允许采购进口产品的设备以外，其余产品只允许国产产品投标。

二、申请人资格要求

1、满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

2、落实政府采购政策需满足的资格要求：《政府采购促进中小企业发展暂行办法》、《节能产品政府采购实施意见》、《关于环境标志产品政府采购实施的意见》、《关于信息安全产品实施政府采购的通知》、《关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》、《财政部司法部关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知书》。

3、本项目的特定资格要求：

（1）在中华人民共和国注册，具有独立承担民事责任能力（提供有效的营业执照副本、组织机构代码证、税务登记证复印件，如为三证合一提供有效的营业执照副本复印件）；

（2）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度（提供最近一年任意 1 个月的单位财务报表复印件）；

（3）具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供最近一年任意 1 个月的企业纳税证明和社保缴费记录证明复印件）；

（4）投标人不是所投设备生产厂家，属于三类医疗器械的投标人须具有医疗器械经营企业许可证，属于二类医疗器械的须具有医疗器械经营企业备案登记凭证（提供证件复印件）；

（5）所投设备属于二、三类医疗器械产品的须具有医疗器械注册证、医疗器械生产许可证，属于一类医疗器械产品的须具有产品备案登记凭证、生产企业备案登记凭证（提供证件复印件）；

(6) 参加政府采购近三年内（成立不足三年的从成立之日起算），在经营活动中没有重大违法记录（提供声明函）；

(7) 具备法律、行政法规规定的其他条件（提供资格承诺函）；

(8) 提供信用中国网站(www.creditchina.gov.cn)、中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)渠道信用记录失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的供应商(查询时间同项目公示时间，提供截图)；

(9) 提交投标保证金相关证明材料。

三、获取招标文件

1、时间：2020年09月22日至2020年09月27日（北京时间，法定节假日除外）

2、地点：从全国公共资源交易平台（海南省）（<http://zw.hainan.gov.cn/ggzy/>）

3、方式：网上获取

4、报名费：300元/包，开标现场缴纳。

四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

时间：2020年10月12日09时30分（北京时间）

地点：琼海市人民政府政务服务中心（琼海市嘉积镇兴海北路1号）琼海开标室 1

五、公告期限

自本公告发布之日起5个工作日。

六、其他补充事宜

6.1、采购供应商须在全国公共资源交易平台（海南省）企业信息管理系统（<http://zw.hainan.gov.cn/ggzy/>），然后登陆招投标交易平台(<http://zw.hainan.gov.cn/ggzy/>)下载、查看电子版的招标文件及其他文件；

6.2、电子标（招标文件后缀名.GPZ）：必须使用最新版本的电子投标工具（在<http://zw.hainan.gov.cn/ggzy/ggzy/xgrjxz/index.jhtml> 下载投标工具）制作电子版的投标文件；

6.3、非电子标（招标文件后缀名不是 GPZ）必须使用电子签章工具（在<http://zw.hainan.gov.cn/ggzy/ggzy/xgrjxz/index.jhtml> 下载签章工具）对 PDF 格式的电子投标文件进行盖章(使用 WinRAR 对 PDF 格式的投标文件加密压缩)；

6.4、投标截止时间前，必须在网上上传电子投标文件——（电子标：投标书为 GPT 格式；非电子标：投标文件需上传 PDF 加密压缩的 rar 格式）；

6.5、开标必须携带加密投标文件的 CA 数字证书和光盘、U 盘拷贝的投标书。

6.6、本项目为非电子标。

6.7 投标保证金的金额：¥20000 元/包；

6.8 保证金到账截止日期：同提交投标文件截止时间、开标时间；

6.9 保证金的支付形式：银行转账或银行保函支付；

6.10 本项目发布媒体：全国公共资源交易平台（海南省）、海南省政府采购网。

七、对本次招标提出询问，请按以下方式联系

1、采购人信息

名称：琼海市中医院

地址：琼海市中医院跃华路院区

联系人：王老师

联系方式：0898-62810829

2、采购代理机构信息

名称：广西建通工程咨询有限责任公司

地址：海口市美兰区五指山南路国瑞城写字楼北座 3A05 室

联系方式：0898-66778275

3、项目联系方式

项目联系人：吴清雅

电 话：0898-66778275

第二章 投标人须知

一、投标人须知附表

序号	应知事项	说明和要求
1	预算金额	预算金额¥842.17万元，本项目共5个包，其中1包：¥240.4万元；2包：¥245.96万元；3包：¥144.8万元；4包：¥95.5万元；5包：¥115.51万元 投标报价不得超过预算金额。
2	采购方式	公开招标
3	评标方法	综合评分法
4	投标保证金	<p>1. 保证金金额：¥20000元/包</p> <p>2. 保证金到账截止日期：2020年10月12日09：30（北京时间）；</p> <p>3. 保证金的支付形式：网上支付或线下银行转账支付、银行保函支付，支付时提交须注明项目名称或项目编号、包号；</p> <p>4. 支付地址为：http://zw.hainan.gov.cn/ggzy/；</p> <p>5. 未中标人的投标保证金自中标通知书发出之日起5个工作日内退还；中标人的投标保证金，自政府采购合同签订之日起5个工作日内退还。</p>
5	投标文件编制要求	<p>1. 投标人应按照招标文件所提供的投标文件格式完成投标文件制作；</p> <p>2. 不接受备选投标方案和多个报价。</p>
6	招标服务费	<p>依据国家计委发改价格【2011】534号和琼价费管【2011】225号收费标准,由中标人在领取中标通知书前向招标代理机构交纳招标服务费并一次性转入公司账户。</p> <p>开户名：广西建通工程咨询有限责任公司海南分公司</p> <p>开户行：平安银行股份有限公司海口海府支行</p> <p>账 号：11014732375009</p>

二、总 则

1. 适用范围

1.1 本招标文件仅适用于本次公开招标货物项目。

2. 有关定义

2.1 “采购人”系指依法进行政府采购的国家机关、事业单位、团体组织。本次招标的采购人是琼海市中医院。

2.2 “采购代理机构”系指根据采购人的委托依法办理招标事宜的采购机构。本次招标的采购代理机构是广西建通工程咨询有限责任公司。

2.3 “招标采购单位”系指“采购人”和“采购代理机构”的统称。

2.4 “投标人”系指报名本项目拟参加投标和向采购人提供货物及相应服务的投标人。

2.5 政府采购政策功能

本次招标优先选购中华人民共和国财政部公布的《政府采购自主创新产品目录》和《节能环保产品目录》的标的物。

2.5.1 强制采购节能产品、信息安全产品，优先采购环境标志产品。节能产品是指列入财政部、国家发展和改革委员会制定的《节能产品政府采购清单》，且经过认定的节能产品；信息安全产品是指列入国家质检总局 国家认监委《信息安全产品强制性认证目录》，并获得强制性产品认证证书的产品；环境标志产品是指列入财政部、国家环保总局制定的《环境标志产品政府采购清单》，且经过认证的环境标志产品。

2.5.2 投标产品属于信息安全产品的，投标人应当选择经国家认证的信息安全产品投标，并提供由中国信息安全认证中心按国家标准颁发的有效认证证书复印件。

2.5.3 投标产品属于政府强制采购节能产品的，投标人应当选择《节能产品政府采购清单》中的产品投标，并提供有效的节能产品认证证书复印件。

2.5.4 招标文件中提供的参考产品品牌或型号，是采购人根据项目所要实现的功能根据市场情况列出的品牌或型号，并不是限制条件，而是为了达到类似的要求。

2.5.5 对于非专门面向中小企业的项目，对小型和微型企业产品的价格给予 6%的扣除，用扣除后的价格参与评审。参加投标的中小企业，应当提供《中小企业声明函》（“中小企业划型标准”详见《关于印发中小企业划型标准规定的通知》工信部联企业（2011）

300号),根据《财政部 司法部关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知书》财库[2014]68号 监狱企业视同小型、微型企业, 供应商提供属于监狱企业的证明文件。根据《财政部 民政部 中国残疾人联合会关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》财库[2017]141号残疾人福利性单位视同小型、微型企业, 供应商提供声明函明文件。

3. 合格的投标人

合格的投标人应具备以下条件:

- (1) 本招标文件“招标公告”第一章资格条件;
- (2) 遵守国家有关的法律、法规、规章和其他政策制度, 投标人信用信息查询的查询渠道及截止时点、信用信息查询记录和证据留存的具体方式、信用信息的使用规则:

①投标人信用记录查询网址: 信用中国网

<http://www.creditchina.gov.cn/> 或信用中国(海南)网

<http://xyhn.hainan.gov.cn/CreditHnExtranetWeb/>;

中国政府采购网 <http://www.ccgp.gov.cn/> 。

② 信用信息查询要求: 查询时间同项目公示时间, 提供截图。

③ 对列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的投标人, 不能参与政府采购活动(提供截图)。

4. 投标费用

投标人参加投标的有关费用由投标人自行承担。

5. 投标纪律要求

投标人参加投标不得有下列情形:

- (1) 提供虚假材料谋取中标;
- (2) 采取不正当手段诋毁、排挤其他投标人;
- (3) 与招标采购单位、其他投标人恶意串通;
- (4) 向招标采购单位、评标委员会成员行贿或者提供其他不正当利益;
- (5) 在招标过程中与招标采购单位进行协商谈判;

(6) 拒绝有关部门的监督检查或者向监督检查部门提供虚假情况。

有上述情形之一的投标人，属于不合格投标人，其投标或中标资格将被取消并没收投标保证金。

三、招标文件

6. 招标文件的构成

6.1 招标文件是投标人准备投标文件和参加投标的依据，同时也是评标的重要依据，具有准法律文件性质。招标文件用以阐明招标项目所需的资质、技术、服务及报价等要求、招标投标程序、有关规定和注意事项以及合同主要条款等。本招标文件包括以下内容：

- (一) 招标公告；
- (二) 投标人须知；
- (三) 采购需求；
- (四) 合同文本；
- (五) 评标办法；
- (六) 投标文件格式；

6.2 投标人应认真阅读和充分理解招标文件中所有的事项、格式条款和规范要求。投标人没有对招标文件全面做出明确响应是投标人的风险。没有按照招标文件要求作出明确响应的投标文件将被拒绝。

7. 招标文件的澄清和修改

7.1 在投标截止时间前，招标采购单位可以对招标文件进行澄清或者修改。

7.2 招标采购单位对已发出的招标文件进行澄清或者修改，将在招标文件要求的提交投标文件截止时间十五日前进行，并以书面形式将澄清或者修改的内容通知所有报名本项目的投标人，同时在法定指定媒体上发布更正公告。该澄清或者修改的内容为招标文件的组成部分。

7.3 投标人要求对招标文件进行澄清的，均应在投标截止日 15 天前按招标文件中的联系方式，以书面形式通知采购代理机构。

7.4 在投标截止时间前，招标采购单位可以视采购具体情况，延长投标截止时间和开标时间，并在招标文件要求提交投标文件的截止时间三日前，将变更时间以书面形式通知所有报名本项目的投标人，同时在法定指定媒体上发布变更公告。

8.现场踏勘（本项目不涉及）

8.1 根据采购项目和具体情况，招标采购单位认为有必要，可以组织召开标前答疑会或组织投标人对项目现场进行考察。答疑会或进行现场考察的时间，招标采购单位将以书面形式通知所有报名本项目的供应商。

8.2 投标人现场踏勘所发生的一切费用由投标人自己承担。

四、投标文件

9. 投标文件的语言

9.1 投标人提交的投标文件以及投标人与招标采购单位就有关投标的所有来往书面文件均须使用中文。

9.2 翻译的中文资料与外文资料如果出现差异和矛盾时，以中文为准。但不能故意错误翻译，否则，投标人的投标文件将作为无效投标处理。

10. 计量单位

除技术规格及要求中另有规定外，本采购项下的投标均采用国家法定的计量单位。

11. 投标货币

本次招标项目的投标均以人民币报价。

12. 联合体投标

12.1 两个以上投标人可以组成一个投标联合体，以一个投标人的身份投标。以联合体形式参加投标的，联合体各方均应当符合《政府采购法》第二十二条第一款规定的条件。采购人根据采购项目的特殊要求规定投标人特定条件的，联合体各方中至少应当有一方符合采购人规定的特定条件。

12.2 联合体各方之间应当签订共同投标协议，明确约定联合体各方承担的工作和相应的责任，并将共同投标协议连同投标文件一并提交招标采购单位。联合体各方签订共同投标协议后，不得再以自己名义单独在同一项目中投标，也不得组成新的联合体参加同一项目投标。

12.3 联合体应当确定其中一个单位为投标的全权代表，负责参加投标的一切事务，并承担投标及履约中应承担的全部责任与义务。

12.4 联合体各方应当共同与采购人签订采购合同，就采购合同约定的事项对采购人承担连带责任。

12.5 本次政府采购活动不接受联合体投标。

13. 知识产权

13.1 投标人应保证在本项目使用的任何产品和服务（包括部分使用）时，不会产生因第三方提出侵犯其专利权、商标权或其它知识产权而引起的法律和经济纠纷，如因专利权、商标权或其它知识产权而引起法律和经济纠纷，由投标人承担所有相关责任。

13.2 采购人享有本项目实施过程中产生的知识成果及知识产权。

13.3 投标人如欲在项目实施过程中采用自有知识成果，需在投标文件中声明，并提供相关知识产权证明文件。使用该知识成果后，投标人需提供开发接口和开发手册等技术文档，并承诺提供无限期技术支持，采购人享有永久使用权。

13.4 如采用投标人所不拥有的知识产权，则在投标报价中必须包括合法获取该知识产权的相关费用。

14. 投标文件的组成

投标人应按照招标文件的规定和要求编制投标文件。投标人拟在中标后将中标项目的非主体、非关键性工作交由他人完成的，应当在投标文件中载明。投标人编写的投标文件应包括下列部分：

14.1 报价部分。投标人按照招标文件要求填写的“开标一览表”及“报价明细表”。本次招标报价要求：

（1）投标人的报价是投标人响应招标项目要求的全部工作内容的价格体现，包括投标人完成本项目所需的一切费用。

(2) 投标人只允许有一个报价，并且在合同履行过程中是固定不变的，任何有选择或可调整的报价将不予接受，并按无效投标处理。

(3) 投标人不得低于成本价恶意报价，若中标人的报价过低，则投标人需要提供详细的成本分析，评审委员会认为可行予以通过，采购人有权要求中标人在签订合同前提供质量保证金，如中标人在合同履行过程中偷工减料、不按要求完成项目，则采购人有权终止合同，没收保证金，并报主管部门严肃处理。

14.2 技术部分。投标人按照招标文件采购需求的要求做出的技术应答，针对招标项目的需求的明确响应和满足。投标人的技术应答应包括以下内容：采购需求响应情况、根据综合评审要求提供相关资料。

14.3 商务部分。投标人按照招标文件要求提供的有关证明材料及优惠承诺。包含第一章招标公告资格要求内容及综合评分表里的其他要求内容。

14.4 其他部分。投标人按照招标文件要求作出的其他应答和承诺。

15. 投标文件格式

15.1 投标人应严格按照招标文件第六章中提供的“投标文件格式”填写相关内容。除明确允许投标人可以自行编写的外，投标人不得以“投标文件格式”规定之外的方式填写相关内容，否则以无效投标处理。

15.2 对于没有格式要求的投标文件由投标人自行编写。

16. 投标保证金

16.1 投标人投标时，必须以人民币提交招标文件规定数额的投标保证金，并作为其投标的一部分。

16.2 未按招标文件要求在规定时间内前交纳规定数额投标保证金的投标将被拒绝。

16.3 投标人所交纳的投标保证金不计利息。

16.4 保证金缴退系统或网络技术问题咨询电话：0898-65203207。

16.5 发生下列情形之一的，采购代理机构将不予退还投标人交纳的投标保证金：

- (1) 在招标文件规定的投标有效期内撤回投标；
- (2) 在采购人确定中标人以前放弃中标候选资格的；
- (3) 由于中标人的原因未能按照招标文件的规定与采购人签订合同；
- (4) 投标有效期内，投标人在政府采购活动中有违法、违规、违纪行为。

17. 投标有效期

17.1 投标有效期为开标后 90 天。投标有效期短于此规定期限的投标，将被拒绝。

17.2 特殊情况下，采购人可于投标有效期满之前要求投标人同意延长有效期，要求与答复均应为书面形式。投标人可以拒绝上述要求，其投标保证金不被没收。拒绝延长投标有效期的投标人不得再参与该项目后续采购活动。同意延长投标有效期的投标人不能修改其投标文件，关于投标保证金的有关规定在延长的投标有效期内继续有效。

18. 投标文件的印制和签署

18.1 投标人应当准备投标文件正本 1 份、副本 4 份，电子文档 1 份。投标文件的正本和副本应在其封面右上角清楚地标明“正本”或“副本”字样。若正本、副本和电子版有不一致的内容，以正本书面响应文件为准。

18.2 投标文件正本中，文字材料需打印或用不褪色墨水书写。投标文件的正本须经法定代表人或授权代表在规定处签署和加盖投标人公章。投标文件副本采用正本的复印件，用于开标唱标单独提交的“开标一览表”应为原件。

18.3 提供与正本一致的电子文件 1 份，要求 PDF 格式和 WORD 格式，U 盘保存并在上面标明单位名称，电子介质的投标文件与纸质投标文件具有同等的法律效力。

18.4 投标文件统一用 A4 幅面纸印制。

18.5 投标文件正本和副本必须装订成册，不得采用活页式装订。

18.6 投标文件应根据招标文件的要求制作，签署、盖章和内容应完整，如有遗漏，将被视为无效投标。

18.7 投标文件的打印和书写应清楚工整，涂改或增删，必须由投标人的法定代表人或授权代表签字并加盖公章。字迹潦草、表达不清、信息模糊或可能导致非唯一理解的投标文件可视为无效投标。

19. 投标文件的密封和标注

19.1 投标人应在投标文件正本和所有副本的封面上注明投标人名称、地址、联系电话、项目编号、项目名称及分包号（如有分包）。

19.2 投标文件正本、所有副本和招标文件要求单独提交的开标一览表、电子文档，应分别封装于不同的密封袋（箱）内，密封袋（箱）右上角应分别标上“正本”、“副本”、

“开标一览表”、“电子文档”字样，并注明投标人名称、地址、联系电话、项目编号、项目名称及分包号（如有分包）。

19.3 所有外层密封袋（箱）的封口处应粘贴牢固，并在密封口处加盖单位公章及授权人签字。

20. 投标文件的递交

20.1 投标人应在招标文件规定的投标截止时间前，将投标文件按投标须知第 18 条规定密封后送达开标地点；未按规定密封及投标截止时间以后送达的投标文件将被拒绝。

20.2 本次招标不接受邮寄的投标文件。

21. 投标文件的修改和撤回

21.1 投标人在递交了投标文件后，可以修改或撤回其投标文件，但必须在规定的投标截止时间前，以书面形式通知采购代理机构。

21.2 投标人的修改书或撤回通知书，应由其法定代表人或授权代表签署并盖单位印章。修改书应按投标须知第 19 条规定进行密封和标注，并在密封袋上标注“修改”字样。

21.3 在投标截止时间之后，投标人不得对其递交的投标文件做任何修改或撤回投标。

21.4 投标文件中如果出现计算上或累加上的算术错误，可按以下原则进行修改：

（1）投标文件中开标一览表（报价表）内容与投标文件中相应内容不一致的，以开标一览表（报价表）为准；

（2）大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；

（3）单价金额小数点或者百分比有明显错位的，以开标一览表的总价为准，并修改单价；

（4）总价金额与按单价汇总金额不一致的，以单价金额计算结果为准。

同时出现两种以上不一致的，按照以上规定的顺序修正。修正后的报价经投标人确认后产生约束力，投标人不确认的，其投标无效。

五、开标和中标

22. 开标

22.1 采购代理机构在招标文件规定的时间和地点组织公开开标，采购人、投标人须派代表参加并签到以证明其出席。

22.2 开标时，采购代理机构可以邀请有关监督管理部门对开标进行现场监督。

22.3 开标时，投标人对投标文件的密封情况进行检查。经确认无误后，由招标工作人员将投标人单独递交的“开标一览表”当众拆封，并由唱标人员按照招标文件规定的内容进行宣读。

22.4 开标时，“开标一览表”中的大写金额与小写金额不一致的，以大写金额为准；总价金额与按单价计算的汇总金额不一致的，以单价计算的汇总金额为准；单价金额有明显小数点错误的，以总价为准，并修改单价。

22.5 投标文件中有关明细表内容与“开标一览表”不一致的，以“开标一览表”为准。对不同文字文本投标文件的解释发生异议的，以中文文本为准。

22.6 所有投标唱标完毕，如投标人代表对宣读的“开标一览表”上的内容有异议的，应在获得开标会主持人同意后当场提出。如确实属于唱标人员宣读错了的，经现场监督人员核实后，当场予以更正。

23. 开标程序

开标会主持人按照招标文件规定的开标时间宣布开标，按照规定要求主持开标会。开标将按以下程序进行：

(1) 宣布开标会开始。开标时间到，主持人宣布开标会开始并致辞，当众宣布参加开标会的现场监督人员、和主持人、唱标、监标、会议记录等招标工作人员，根据“投标人签到表”宣布参加投标的投标人名单。

(2) 宣布会场纪律和有关注意事项。

(3) 监督人员当众宣布检查投标文件的密封情况。

(4) 开标唱标。主持人宣布开标后，由现场工作人员按任意顺序对投标人的“开标一览表”当众进行拆封，由唱标人员对其“开标一览表”的项目名称、投标产品的规格型号、投标总价以及投标人名称进行宣读。同时，工作人员将投标人的“开标一览表”投影在屏

幕上，并做开标记录。唱标人员在唱标过程中，如遇有字迹不清楚的，应即刻报告主持人，经现场监督人员核实后，主持人立即请投标人代表现场进行澄清。

(5) 宣布开标会结束。主持人宣布开标会结束后，所有投标人代表应立即退场。

24. 中标通知书

24.1 中标通知书为签订政府采购合同的依据，是合同的有效组成部分。

24.2 中标通知书对采购人和中标人均具有法律效力。中标通知书发出后，采购人改变中标结果，或者中标人无正当理由放弃中标的，应当承担相应的法律责任。

24.3 中标人的投标文件本应作为无效投标处理或者有政府采购法律法规规章制度规定的中标无效情形的，采购代理机构在取得有权主体的认定以后，应当宣布发出的中标通知书无效，并收回发出的中标通知书（中标人也应当缴回），依法重新确定中标人或者重新开展采购活动。

六、签订及履行合同和验收

25. 履约保证金

25.1 中标人应在合同签订之前交纳招标文件规定数额的履约保证金。

25.2 如果中标人在规定的合同签订时间内，没有按照招标文件的规定交纳履约保证金，且又无正当理由的，将视为放弃中标，其交纳的投标保证金将不与退还。

26. 签订合同

26.1 中标人在收到采购代理机构发出的《中标通知书》后，应在规定的时间内与采购人签订采购合同。由于中标人的原因逾期未与采购人签订采购合同的，将视为放弃中标，取消其中标资格并将按相关规定进行处理。

26.2 采购人不得向中标人提出任何不合理的要求，作为签订合同的条件，不得与中标人私下订立背离合同实质性内容的任何协议，所签订的合同不得对招标文件和中标人投标文件作实质性修改。

26.3 中标人因不可抗力原因不能履行采购合同或放弃中标的，采购人可以与排在中标人之后第一位的中标候选人签订采购合同，以此类推。

26.4 中标人在合同签订之后2个工作日内，将签订的合同（原件一份）送采购代理机构财务留存并在指定媒体发布公告。

27. 合同分包

27.1 经采购人同意，中标人可以依法采取分包方式履行合同。这种要求应当在合同签订之前征得采购人同意，并且分包供应商履行的分包项目的品牌、规格型号及技术要求等，必须与中标的一致。

27.2 采购合同实行分包履行的，中标人就采购项目和分包项目向采购人负责，分包供应商就分包项目承担责任。

28. 采购人增加合同标的权利

采购合同履行过程中，采购人需要追加与合同标的相同的货物或者服务的，在不改变合同其他条款的前提下，可以与中标供应商协商签订补充合同，但所有补充合同的采购金额不得超过原合同采购金额的百分之十。

29. 履行合同

29.1 中标人与采购人签订合同后，合同双方应严格执行合同条款，履行合同规定的义务，保证合同的顺利完成。

29.2 在合同履行过程中，如发生合同纠纷，合同双方应按照《合同法》的有关规定进行处理。

30. 验收

中标人与采购人应严格按照招标文件中验收的标准进行验收。

七、质疑和投诉

31. 质疑、投诉的接收和处理严格按照《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》《政府采购质疑和投诉办法》《财政部关于加强政府采购供应商投诉受理审查工作的通知》的规定办理：

31.1 供应商对政府采购活动事项有疑问的，可以向采购人或采购代理机构提出询问，采购人或采购代理机构应当及时作出答复，但答复的内容不得涉及商业秘密。

31.2 供应商认为采购文件、采购过程和中标、成交结果使自己的权益受到损害的，可以在知道或者应知其权益受到损害之日起7个工作日内，以书面形式向采购人或采购代理机构提出质疑。供应商在法定质疑期内一次性提出针对同一采购程序环节的质疑。

31.3 接收质疑函的信息见采购文件第一章联系方式。

31.4 采购人或采购代理机构应当在收到投标人的书面质疑后 7 个工作日内作出答复，并以书面形式通知质疑投标人和其他有关投标人，但答复的内容不得涉及商业秘密。

31.5 质疑投标人对采购人、采购代理机构的答复不满意或者采购人、采购代理机构未在规定的时间内作出答复的，可以在答复期满后 15 个工作日内向同级政府采购监督管理部门投诉。

31.6 政府采购监督管理部门应当在收到投诉后 30 个工作日内，对投诉事项作出处理决定，并以书面形式通知投诉人和与投诉事项有关的当事人。

31.7 政府采购监督管理部门在处理投诉事项期间，可以视具体情况书面通知采购人暂停采购活动，但暂停时间最长不得超过 30 日。

31.8 投诉人对政府采购监督管理部门的投诉处理决定不服或者政府采购监督管理部门逾期未作处理的，可以依法申请行政复议或者向人民法院提起行政诉讼。

第三章 采购需求

一、项目概况

1、项目名称：医疗设备

2、预算金额：本项目共 5 个包，其中 1 包：¥240.4 万元；2 包：¥245.96 万元；3 包：¥144.8 万元；4 包：¥95.5 万元；5 包：¥115.51 万元，投标报价不得超过预算金额。

3、采购清单：

包号	采购品目名称	单位	数量	备注
1 包	关节镜	台	1	进口
	足底静脉泵	台	1	国产
	间歇性充气加压装置	台	1	国产
2 包	中央心电监护系统（一拖十）	套	1	国产
	心肺运动评估仪	套	1	进口
	麻醉监护仪	台	1	国产
	心电监护（一拖五）	套	1	国产
	多参数监护仪	台	2	国产
3 包	视频气管插管镜	套	2	国产
	可视软性喉镜	套	1	国产
	可视喉镜	套	1	国产
	B 超机	套	1	进口
	全数字超声诊断系统	台	1	国产
4 包	无创呼吸机	台	2	进口
	心电图数据管理系统	套	1	国产
5 包	空气压力循环治疗仪	台	1	国产
	婴儿培养箱	台	2	国产
	经皮黄疸仪	台	1	国产
	小型快速高压炉	台	1	国产
	多功能电动手术床	台	1	国产
	自动心肺复苏仪	台	1	国产
	空气波压力循环治疗仪	台	1	国产
	智能温热牵引系统	套	2	国产
	多功能神经康复诊疗系统	套	2	国产
	下肢功能性电刺激系统	套	1	国产
	康复踏车（下肢床旁）	台	1	国产

二、技术参数要求

1 包：

（一）关节镜

要求所有关节镜设备及手术器械均为同一原装进口品牌（台车、消毒盒除外）

1、等离子手术系统

1.1 多功能、多科室通用，如骨科、颞颌关节科等。

1.2 能完成下列手术：半月板成型、软骨成型、粘连分离、滑膜清理、肩关节囊紧缩、髋关节、膝关节、腕踝关节成型等治疗。

★ 1.3 为了确保软骨的修复，刀头有自控温功能，即刀头可根据温度变化自行改变颜色，提示医生将手术温度精确控制在 50 摄氏度以下，确保软骨组织术后快速修复。

1.4 具有肌腱刀头的标准接口，具有慢性肌腱炎治疗功能，可完成跟腱炎、髌腱炎、肱二头肌炎打孔、网球肘的微创治疗。

1.5 主机内置肌腱刀头专用定时器，智能识别刀头并分配最佳能量档位。定时器自动 500 毫秒提示，使医生可以直接手术。

★ 1.6 具有关节韧带（ACL/PCL）、关节囊冷收缩技术。主机具备自动关节镜保护功能，在刀头过于接近金属时会自动暂时切断能量输出，以保护昂贵的关节镜设备。

1.7 配备三功能脚踏开关，具备等离子消融，胶原蛋白收缩，能量控制等功能。

1.8 手术温度 40—70 度。切割精度≤100 微米。

1.9 主机工作频率≥100KHz。

1.10 具有脊柱刀头的标准接口，能匹配脊柱刀头，用于脊柱手术椎间盘髓核消融，椎间盘切除，椎间盘清理，低温止血等。

1.11 采用电压调节控制，真正实现等离子体的操控模式。

1.12 特有 TOPAZ 肌腱打孔刀头，在使用此刀头时，主机会自动设备到默认档位并自动启动定时功能，精确操作的肌腱打孔手术，可适用于足底腱膜炎、伸指肌腱松解修复术、顽固性外上髁炎等手术。

★ 1.13 特有 AMBIENT 技术，主机能够进行关节液实时温度监测，并可在主机控制器 LCD 屏幕上显示，当温度超过使用者设定点后，控制器会发出报警灯和报警铃，提醒术者，避免损失，手术更加安全

1.14 刀头种类 ≥ 30 种（以注册证为准），可适用于不同关节部位的手术，包括膝、肩、髋、足踝、手肘和其他小关节等手术。具有各种各样的刀头角度和电极结构设计，以便在各种手术中精确处理不同部位的软组织。多样化的电极设计，使您即可进行精细的雕琢，也可以在需要时迅速去除大量的组织。

2、动力系统

2.1 大液晶屏彩色界面动态呈现设备状态

2.2 扭力： ≥ 32 OZ/in，功率 ≥ 90 瓦

2.3 脚踏控制板需有四个独立工作按钮，分别为：正转/反转/往复转/安全窗锁按钮；

2.4 同一主机可驱动刨削手柄，还可接骨钻、摆锯等动力工具；

2.5 双面镀银的刨削刀头，减少工作时产生的摩擦；

2.6 最大转速 ≥ 10000 转/分钟，独立的转速和级速调整模式，具有刨削刀头识别功能和转速记忆功能，有效的防止误操作并缩短手术时间；

2.7 能够提供各种关节需要的刨刀头，特有刨刀头切割窗锁定功能，增强安全性，避免误损伤；

2.8 具有切割窗锁功能，适应不同的软组织结构并可预防手术创伤，针对不同手术需求，设计不同的切割窗口，尺寸形状大小选择范围广泛；

2.9 有故障自诊断功能，能根据故障情况给出对应代码，方便维修处理；

2.10 具备无极变速脚踏，可根据手术需要自由调节手柄转速；

2.11 配备手控手柄一个，超强脚控手柄一个，手柄设计符合人体工学和力学标准，提供更佳持握舒适度；

★2.12 需根据手术要求提供专业刀头型号 ≥ 100 个（以注册证为准），可满足不同部位的手术要求，如：膝关节、肩关节、足踝、髋关节、手肘等各种大大小小的关节手术；

2.13 整机原装进口，国内有售后维修中心；

3、灌注系统

3.1 简单的用户界面，操作方便。

3.2 主机启动后可自动自检：保证灌注泵正常运行，对特定仪器、术式进行优化设置；在20秒校准循环时间内，仪器根据管路规格进行自行调整。

3.3 流量峰值：1.5 L/min。

3.4 压力调节范围：5-150 mmHg，单位增量为5mmHg。

3.5 管路型号丰富，有一次性管路和可重复使用管路供选择。

3.6 特有的“清洗”功能——20s 内压力升高 50%。

★3.7 机身小巧轻便，关节镜灌注泵重量不超过 6.2 磅，可插杆/可叠放，占地面积小。

3.8 兼容性好：适合所有关节术式，配合任何关节镜套管流量表现优良。

3.9 管路组件连接方式快速简易。

3.10 关节压力超过设定压力 30mmHg 且持续 5s 以上将引发灌注泵短暂反向旋转以减轻压力。

4、关节镜 2 根

★4.1 4.0mm30°镜子一根，蓝宝石镜头，玻璃—金属焊接技术，可高温高压消毒。

4.2 柱镜技术，透光性好，视野≥115 度。

4.3 镜面有防眩防雾处理，使手术视野时刻保持清晰。

4.4 通用性强。

5、手术器械：

5.1 使用 455 精钢制造，使器械的硬度、锐度、耐磨度大大超过医用不锈钢。

★5.2 滑槽、滑杆、无销钉设计，彻底免除手术时销钉脱落的危险。并增大咬合力和切割力。

5.3 配置直型卵圆篮钳、鸭嘴状左弯篮钳、鸭嘴状右弯篮钳、凹陷游离体钳、关节镜探针

6、半月板工具一套，

6.1 包含 45°半月板锉 1 把、45°半月板锉 1 把、槽缝套管（半月板）1 把

★7、配备微骨折手术器械一套；

7.1 具备 20 度和 40 度的微骨折器械；

7.2 微骨折器械微骨折配合关节镜手术使用。

8、前后交叉韧带重建系统

8.1 点对点式，超薄斜面式设计，前端为钩状，可单人单手操作定位精确

8.2 要求以上配置的器械可开展用半腱肌-股薄肌，髌骨-髌韧带和股四头肌交叉韧带等方法的 rebuilding 技术

★8.3 后又保护剥离子宽度大于 5mm

8.4 并能够开展前、后交叉韧带双束重建术，具备相关方法的 rebuilding 固定产品，可提供 Endobutton（固定纽扣）。

9、肩关节器械

9.1、所配备的手动器械必须为不可拆卸无销钉设计，滑杆结构；

9.2 455 精钢制作

9.3 使用肩关节工具可开展 SLAP 损伤手术、Bankart 损伤手术和肩袖损伤等手术

10、肩袖缝合枪

★ 10.1 使用 S45500 不锈钢制造

10.2 缝针为钛合金和带 PTE 涂层，表面非常光滑非常轻松穿过组织

10.3 单手操作，使用更加便捷

10.4 可同时过线、取线

10.5 可过 ULTRATAPE 线带

关节镜配置清单		
序号	产品名称	数量
1、等离子体手术系统一套		
1	主机	1
2	等离子刀头	2
2、动力系统		
3	动力刨削系统主机	1
4	超强手控手柄	1
5	动力系统脚踏开关	1
6	刨削刀头	2
7	磨头	2
3、灌注系统		
8	灌注泵主机	1
9	可重复使用管路 10/盒	1
4、关节镜镜子镜鞘		
10	可高温高压消毒关节镜 4mm X 30' , 'HD' label	2
11	6mm 双阀、可旋转套管	2
12	钝穿刺锥	2
13	光缆 5mmx3.6m	1
5、关节镜篮钳工具		
14	探针	1
15	直型卵圆篮钳	1
16	篮钳,鸭嘴状,左弯	1
17	篮钳,鸭嘴状,右弯	1
18	凹陷游离体钳	1
6、半月板工具		
19	45°半月板锉	1
20	90°半月板锉	1
21	槽缝套管（半月板）	1
7、微骨折系统		
22	骨锥把手	1
23	20 度骨锥	1
24	40 度骨锥	1

8、交叉韧带重建工具（ACLR）		
25	钻头导向手柄	1
26	ACL 尖端瞄准器	1
27	成角导向器	1
28	镜下钻头 10mm	1
29	镜下钻头 9mm	1
30	镜下钻头 8mm	1
31	镜下钻头 7mm	1
32	镜下钻头 6mm	1
33	镜下钻头 5mm	1
34	空心钻头 9mm	1
35	空心钻头 8mm	1
36	空心钻头 7mm	1
37	空心钻头 6mm	1
38	空心钻头,5mm	1
39	ENDOBUTTON 测深尺	1
40	闭口取腱器	1
41	4.5mm,ENDOBUTTON 钻	2
42	后叉保护剥离子	1
43	点对肘瞄准器	1
44	后叉股骨瞄准器	1
45	导线抓取器	1
46	股骨导向器把手	1
48	股骨瞄准器 5mm	1
49	股骨瞄准器 6mm	1
50	BIOSURE 螺丝刀	1
51	2.7 带尾孔导针	1
52	2.4mm 导针	2
53	量筒 5mm	1
54	量筒 6mm	1
55	量筒 7mm	1
56	量筒 8mm	1
57	量筒 9mm	1
58	量筒 10mm	1
59	1.2mm 导针	1
9、肩关节工具		
60	骨锉刀	1
61	Bankart 锉	1
62	铲刀	1
63	槌击器	1
64	带锁止组织抓钳	1
65	滑动缝线剪切器	1
66	ELITE 刻度探针	1

67	交换棒，金属	1
68	钻导向器 6" x 3.5 mm	1
70	1.8mm 带把手钻	1
71	2.5mm 钻	1
72	直型穿线钳	1
73	45°右弯穿线钳	1
74	45°左弯穿线钳	1
75	鱼嘴状内联式钻头导向器	1
76	2.9mm 内联式钻头	1
77	ELITE Premium 缝线垂直型抓钳,兰柄	1
78	3.8mm 锥形骨锥-可重复使用	1
79	4.5mm 骨锥/扩孔器	1
80	全圈推结器	1
81	ELITE 勾线器 159mm	1
82	开孔器 4.5mm	1
10、肩袖缝合系统		
83	带锁止功能连续缝线穿梭缝合钳	1
84	一次性专用缝针	1
85	国产台车	1
86	国产消毒盒	5

二、足底静脉泵：

1、电源：AC220V±10%、50Hz±2%；

2、工作方式：连续工作；

3、输入功率： 150VA；

4、治疗时间设定：

循环模式：0~99 分钟；

脉冲模式：0~10 小时：1 小时以内调节步长 10min，1-10 小时调节步长 30min；

或 99 小时表示常开；

★ 5、具有脉冲压力治疗（动静脉泵功能）和循环压力治疗两种功能；

6、循环治疗功能：4 种预置模式；ABCDEFGHIJ10 种模式元素，可单选或任意组合；

7、循环治疗压力设定范围：0~200mmHg 连续可调，误差±20mmHg；

8、脉冲压力设定范围：0~200mmHg 连续可调，误差±20mmHg；

9、循环压力充气间歇时间 0~99 秒可调，压力保持时间 0~12 秒可调；

10、脉冲压力治疗时单次脉冲持续时间：1s-5s 连续可调，误差±0.4s；

11、脉冲间歇时间设定范围：10s-50s 连续可调，默认值为 20s，误差±1s；

★ 12、单次脉冲冲压速度用时<0.2 秒；

13、最多可连接两个肢体套筒或者两个充气垫。其中肢体套筒为 8 腔体叠加气囊设计，挤压充分无死角，每腔压力可单独任意可调；充气垫为 DVT 专用充气足套（手套）。

14、环境温度范围：5~40℃；

15、相对湿度范围：≤80%；

16、立体柜式设计，可存放备品备件，结构坚固，移动灵活自如，带刹车。

★ 17、平板电脑显示，安卓操作系统，界面绚丽，操作方便，具备储存病例及查询病例功能，方便临床操作，提高工作效率。

配置清单

序号	名称	数量	备注
1	主机（带平板电脑）	1 台	两种功能：脉冲压力治疗功能；循环压力治疗功能
2	脉冲压力充气导管	2 根	
3	循环压力充气导管	4 根	一分一、一分二各两根
4	上肢循环套筒	1 条	8 腔体
5	下肢循环套筒	2 条	8 腔体
6	充气垫	3 副	足用 2 副、手用 1 副

三、间歇性充气加压装置：

★ 1、此产品为具有自主知识产权的软件著作权产品；产品为省级以上高新技术产品。

★ 2、产品通过 CMD 认证，ISO13485 和 ISO9001 质量体系认证。

3、**适用范围：**适用于脑血管意外、脑外伤、脑手术后、脊髓病变引起的肢体功能障碍和外周非栓塞性脉管炎的辅助治疗，以及预防静脉血栓形成，减轻肢体水肿。

4、性能特点：

★ 4.1 5.7 英寸液晶触摸显示屏，显示直观，操作简便；

★ 4.2 8 种空气波充气模式，可根据患者病情选择不同的治疗模式；

4.3 可同时连接 2 个 4 腔的治疗气囊；

★ 4.4 空气波压强在 5-25kPa 范围内连续可调；

★ 4.5 内置两通道神经肌肉电刺激，可起到肌肉泵作用，加强治疗效果；

★ 4.6 F1 和 F2 两种电刺激模式；F1 肌肉泵模式，F2 锻炼骨骼肌模式；

★ 4.7 空气波和电刺激可以单独使用，亦可以联动治疗，大大提高治疗安全性。

4.8 治疗时间 1min-99min 连续可调；

4.9 特制的充气气泵，噪声低，振动小，充气速度快；

4.10 可提供上肢气囊、下肢气囊及等多种气囊选配；

- ★ 4.11 叠加式四层结构气囊，无挤压死角造成的体液滞留，治疗更舒适；
- ★ 4.12 封闭式气囊，气囊向内侧单向挤压，能达到更好治疗效果；
- 4.13 断电保护功能：仪器在突然断电时自动泄压保护；
- 4.14 每腔压力监测系统，实时显示当前压力。

配置清单

设备名称	配置	备注
空气波压力循环治疗仪	主机	1 台
	四腔上肢气套	1 只
	四腔下肢气套	2 只
	四芯电疗输出线	1 条
	5*5cm 自粘电极片	8 套
	1 分 1 充气导管（深灰）	1 条
	1 分 2 充气导管（深灰）	1 条
	电源线	1 条
	保险丝	4 个

2 包：

（一）中央心电监护系统（一拖十）

1、中心监护系统支持中央站，工作站，浏览站，远程查询系统等多种产品形态互连，满足科室在护士站，医生办公室，会议室和科室外进行病人监护信息的集中查看。

2、中央站提供其他产品形态访问中央站的权限设置，且提供单个床位是否允许外部进行访问的设置

2.1 中心监护系统支持有线、无线、遥测多元化的组网方式，中心监护网络中支持多达 1200 台床旁设备互连

★2.2 中心监护系统可支持来自监护仪端监测 ECG，ST,QT/QTc，RESP，SPO2，PR，TEMP，NIBP，IBP，CO2，AG，EEG，NMT 等参数的显示和数据存储。

★2.3 支持设备集成床旁呼吸机设备的参数监测显示

2.4 中心监护系统支持 Window 7 中文操作系统

2.5 配置磁盘阵列，保证磁盘数据的稳定性和安全性

2.6 中心监护系统支持 19 寸以上液晶屏幕显示，1280×1024 高分辨率彩色液晶显示

2.7 可同时集中监护多达 64 个病人，单个屏幕可支持 16 个病人的同时集中监护。

2.8 支持多达 4 个显示屏显示，满足科室不同病床数量的集中监护需要

2.9 多床观察时每床支持 5 个参数、4 道波形的观察，支持大字体显示

2.10 多床支持床标识显示，可用来区分护理组、病人组等

- 2.11 支持重点观察某床病人，双屏和多屏时可支持固定一个辅助屏显示重点单床观察
- 2.12 重点观察床支持多达 11 道波形显示
- 2.13*重点观察床支持多导心电、呼吸氧合图、动态短趋势、NIBP 列表等多种视图显示，适用不同科室的观察习惯
- 2.14 提供声、光、文字多重报警提醒功能，提供高、中、低三级报警。具有报警自动记录或打印功能。保存报警时刻前后 32 秒的波形
- 2.15 支持系统报警声音关闭功能
- 2.16 提供全床位最近 24h 的报警事件浏览功能
- ★2.17 支持至少 240 小时长趋势回顾和 4 小时短趋势回顾，至少 240 小时全息波形回顾，至少 720 条报警事件回顾，至少 720 条 12 导分析报告回顾，至少 240 小时的 ST 片段回顾，至少 720 条 C.O. 测量结果回顾，至少 100 条呼吸氧合事件回顾
- 2.18 支持至少 2 万个历史病人数据存储与回顾
- 2.19 支持至少 75 条药物计算结果回顾，至少 100 条血液动力学计算结果回顾，至少 100 条氧合计算结果回顾，至少 100 条通气计算结果回顾，至少 100 条肾功能计算结果回顾
- 2.20 支持过去 24 小时病人心律失常事件统计功能，包括最大心率，最小心率，平均心率和各个心律失常种类数量的统计和报告输出。
- 2.21 支持热敏记录仪及激光打印机输出病人报告
- 2.22 支持报警报告、波形报告、趋势报告等
- ★2.23 可远程控制对床旁监护仪进行病人信息设置，解除病人，进行 standby
- 2.24 支持远程控制床旁监护仪报警暂停、报警复位，设置报警开关、报警级别、报警上下限等。
- ★2.25 支持远程控制床旁监护仪启动 NIBP 测量，设置 NIBP 测量模式和时间间隔；
- 2.26 支持远程控制床旁监护仪进入隐私、夜间模式

中心监护系统配置单

标准配置	
分项配件	数量
主机	1 台
24 英寸液晶显示器	1 台
中央站软件	1 个

加密狗组件	1 套
快速恢复安装指南	1 套
使用说明书	1 套
设备保修卡	1 份
序列号小标贴	1 份
合格证	1 份

3、病人监护仪 1 参数(3 台)

- ★ 3.1 模块化插件式床边监护仪，主机、显示屏和插件槽一体化设计，主机插槽数≥4个。
- ★ 3.2 ≥12.1寸彩色电容触摸屏，高分辨率达1280 x 800像素，8通道显示，显示屏亮度自动调节
- 3.3 工作温度0 ~40 °C
- 3.4 采用无风扇设计
- 3.5 支持选配内置锂电池，供电时间≥4小时
- 3.6 配置≥4个USB接口，支持连接存储介质、鼠标、键盘、条码扫描枪等USB设备
- ★ 3.7 基本功能模块支持心电，呼吸，心率，无创血压，血氧饱和度，脉搏，双通道体温和双通道有创血压的同时监测
- ★ 3.8 基本功能模块支持升级从监护仪拔出后作为一个独立的监护仪支持病人的无缝转移，具有显示屏，屏幕尺寸≥5.5英寸，内置锂电池供电不小于8小时，无风扇设计
- 3.9 支持3/5导心电监测,支持升级12导心电测量，并在监护仪上完成12导静息分析
- 3.10 提供导联类型自动识别功能，具备智能导联脱落监测功能，导联脱落的情况下仍能保持监护
- ★ 3.11 具有QT/QTc测量功能，提供QT，QTc和ΔQTc参数值。
- 3.12 支持双通道有创压IBP监测，支持升级多达8通道有创压监测
- 3.13 提供肺动脉楔压（PAWP）的监测和PPV参数监测
- 3.14 支持升级BISx4监测模块或者单机，提供不少于4通道EEG，双频指数（BIS），肌电活动（EMG），抑制比（SR），频谱边缘频率（SEF）等参数的监测
- 3.15 提供功率谱密度（DSA）显示界面，可以直观地显示一段时间内的双侧功率谱分布变化的情况。
- ★ 3.16 支持升级PiCCO监测模块或者单机，采用Pulsion PiCCO技术股动脉和中心静脉常规穿刺实现微创CCO等血液动力学监测参数，并提供蛛网图，直观观察病人的变化情况
- 3.17 支持升级ScvO2监测，监测组织氧供和氧耗情况
- 3.18 支持升级RM呼吸力学监测，监测参数包括FEV1.0，RSBI，WOB等17种参数

- 3.19 当同时监测RM和主流CO₂参数时，提供扩展参数，包括容积CO₂（VCO₂）参数、通气参数和死腔参数，并提供容积CO₂曲线
- 3.20 当同时监测RM和旁流CO₂或AG参数，并配备有O₂监测时，提供扩展参数，包括容积CO₂，RQ和EE参数。
- 3.21 支持升级NMT监测参数，采用三轴加速度方向识别技术，支持TOF，ST0.1，ST1.0，DBS3.2，DBS3.3，PTC测量模式。
- 3.22 支持升级EEG监测参数，支持进行4通道脑电的监测
- 3.23 支持升级rSO₂组织氧饱和度的监测，无创，连续，适用于成人，小儿和新生儿。
- 3.23 支持与主流呼吸机品牌的呼吸机相连，实现呼吸机设备的信息在监护仪上显示、存储、记录、打印或者用于参与计算。
- 3.24 具有图形化报警指示功能，看报警信息更容易
- ★ 3.25 标配具备血液动力学，药物计算，氧合计算，通气计算和肾功能计算功能
- 3.26 40个及以上参数的120小时（分辨率1分钟）趋势表、趋势图回顾，4小时（分辨率5秒）趋势表、趋势图回顾。
- 3.27 1000条事件回顾。每条报警事件至少能够存储32秒三道相关波形，以及报警触发时所有测量参数值。
- ★ 3.28 具备大于等于48小时全息波形的存储与回顾功能
- 3.29 提供24小时心律失常统计，具有24小时心电综合分析概览（24h ECG 综合分析报告），能够提供HR、ST、QT/QTc、心律失常、起搏的统计结果，并能够查看细节。
- 3.30 具有在线帮助功能，能够指导用户掌握如何设置参数。
- 3.31 具有高级参数指导功能，能够指导用户掌握高级参数的使用方法。
- 3.32 可升级专业的血流动力学辅助应用，能够图形化显示监测参数，体现参数之间的关系，提供目标治疗决策建议，提供抬腿试验辅助工具，提供心功能图指示，提供蛛网图参数跟踪。
- 3.33 可升级脓毒症筛查工具，以及满足2012 SSC指南和Sepsis3.0的治疗建议检查清单，并提供治疗建议。
- 3.34 可升级早期预警评分功能，并提供用户自定义评分协议的功能

病人监护仪 1 配置清单

标准配置:病人监护仪（触摸显示屏）	
MPM 多参数监测模块：3/5 导联心电+无创血压+血氧+呼吸+脉搏+双通道体温（不含探头）+双有创压（不含附件包）	
分项配件	数量
主机	1 台
MPM 多参数监测模块	1 个
三芯电源线	1 根
12PIN 3 导/5 导除颤型 分体式主电缆组件 IEC/AHA	1 根
5 导分体式导联线组件 AHA 按扣式	1 根
心电电极 5 片装	1 套
7 针血氧主电缆	1 根
成人指夹式血氧探头(可选婴幼儿配置)	1 套
无创血压导气管（直插式插头）	1 根
锂电池	1 块

4、病人监护仪 2 参数（7 台）

4.1 一体式监护仪,可用于监护成人,儿童,新生儿患者

4.2 ≥ 10 寸彩色LED显示,彩色高分辨率达800*600,8通道波形显示、可选配触摸屏

★ 4.3 360度报警灯,保证任何方向都可观察到报警信息

4.4 标准配置可监测心电,呼吸,无创血压,血氧饱和度,脉搏和体温

★ 4.5 3/5导心电测量,算法通过全球权威数据库AHA和MIT-BIH验证

4.6 心电和呼吸采用全球领先ASIC芯片技术,功耗更低,稳定性更高

★ 4.7可显示PI血氧灌注指数,有效反映血氧灌注情况

4.8 可选全球金标准的Masimo血氧算法、 Nellcor血氧算法

4.9 支持中/英文字符输入

4.10 具有三级声光报警,参数报警级别可调

4.11 具备报警集中设置功能

4.12 具备血液动力学、药物计算功能,氧合计算,通气计算,肾功能计算

★4.13 可选掉电存储功能、具备Nurse Call报警功能

4.14 具备120小时趋势图表、100个报警事件、100个心律失常、1000组NIBP测量的数据存储和回顾功能,48小时全息波形回顾.

★4.15 他床观察功能,无需中央站即可进行隔床跨室观察其他联网床位监护信息

- 4.16 具备趋势共存界面、呼吸氧合图界面，大字体显示界面，及标准显示界面等多种显示界面
- 4.17 具备成人、小儿、新生儿三种病人配置，支持U盘导入导出配置
- 4.18 配置锂电池，一块电池连续工作时间不低于4小时；
- 4.19 具备有线、无线、有线/无线、有线/无线/遥测混合联网功能；
- 4.20 防水等级达到IPX1标准、产品使用材料通过UL安全认证
- 4.21 通过CE认证、FDA认证

病人监护仪2 配置清单

标准配置	
3/5 导联心电+无创血压+血氧+呼吸+脉搏+体温（不含探头）	
分项配件	数量
主机	1 台
心电导联线	1 套
无创血压外接导气管	1 根
无创血压袖套	1 套
血氧探头	1 套
血氧延长线	1 套
锂电池	1 块
三芯电源线	1 根
心电电极	5 片
使用说明书	1 套
中文操作卡	1 份
设备保修卡	1 份
序列号小标贴	1 份
合格证	1 份

中央心电监护系统（一拖十）总配置清单：

- 1、中心监护系统 1 套；
- 2、病人监护仪 1， 3 台；
- 3、病人监护仪 2， 7 台

（二）心肺运动评估仪：

1、运动心肺功能检查

1.1 运动气体代谢测试

1.1.1 测试方法：快速每口气法（Breath by Breath）

1.1.2 主要测试参数：通气量 VE、摄氧量 VO₂、二氧化碳排出量 VCO₂、呼吸熵 RQ、无氧阈 AT、运动当量 MET、能量消耗 EE、氧脉搏 O₂pluse、功率负荷 Watt、呼吸储备 BR、心率储备 HRR、动态血压 BP、心率 HR。

1.2 能量营养代谢测试

1.2.1 采用开放模式下的每口气法,配用面罩,在 30 分钟的自主平静呼吸下进行能量代谢

1.2.2 测得的能量代谢参数有: 摄氧量 VO₂、二氧化碳排出量 VCO₂、能量消耗 EE。

1.2.3 在测得 24 小时尿素氮下,可以获得蛋白质,碳水化合物,及具体的能量消耗,得到每日需要的热量,可以根据参数开出营养处方。

1.3 运动中动态呼吸流速容量环评估

1.3.1 受试者无需任何配合,也无需在运动中艰难地反复做流速容量环检查

1.3.2 随时可得到动态流速容量环以及呼吸变化的信息,并且对气体代谢测试数据无任何影响。

1.4 无氧阈检查: 提供多种自动无氧阈(AT)检查方法: RQ 法、V-Slope 法、以及 EQO₂ 法,也可手动选择。

1.5 运动心肺自动评估: 运动心肺功能计算机辅助评估软件,提供快捷、准确地评估。

1.6 功率规程的设计: 运动中可根据受试者实际情况随时调整功率规程,符合最新的 Ramtest 要求。图形化显示功率规程的进程状态,且自行设计修改。

1.7 同步十二导运动心电图

1.7.1 运动中实时显示 12 导的运动心电图

1.7.2 运动过程中自动进行 ST 段和 QRS 复合波测量和分析

1.7.3 所有的心电原始波形和数据同时保存在计算机上,并可分析打印出来,真正使运动心肺功能的评估完全一体化。

★1.7.4 Wassman-9 张图,综合反映心肺功能所有重要指标。

2、慢肺活量(SVC)的测量

2.1 只需一次测试即可得到 VC_{max}、VT、ERV 和 MV

2.2 具有良好的质量控制程序,测得的数据重复性好

2.3 用力肺活量时有适合儿童测试的吹蜡烛和吹气球的三维动画辅助测试程序

3、技术参数

3.1 运动心肺功能检查模块

★3.1.1 运动流速传感器

3.1.1.1 专业运动用的 TripV 涡轮式流速传感器；

3.1.1.2 传感器自动定标，无须手动定标

3.1.1.3 流速范围：0-20L/s,0.2-200 L/min；呼吸阻力：<0.1Kpa/L/s at 15 L/s；容积测试范围：0—10L；测量精度：50ml or 2%；分辨率：3ml；误差不超过 1%

3.1.1.4 系统死腔不超过 30ml；

3.1.1.5 对潮气不敏感；永久寿命设计

3.2 氧分析器

测量原理：电化学；测量范围：0—25%；响应时间：80ms；分辨率：0.01vol%

3.3 二氧化碳分析器

测量原理：红外光热传导慧斯通电桥；测量范围：0-10%；响应时间：<80ms；分辨率：0.01vol%。

3.4 运动功率计：带血压监测直立位恒功率负载型运动踏车，功率负载 20-999 瓦,变速范围 30-130RPM，手动调节座椅高度，手动调节把位高低和角度，液晶屏幕显示功率和转数(数字显示)和图表条显示转数，通过串行接口直接连接测试模块。

4、功能要求：**4.1 预计值系统**

4.1.1 要有适合成人和儿童的各种预计值系统

4.1.2 要有真正适合中国人的预计值系统

4.2 系统软件部分

4.2.1 全中文文化的操作平台的开放型的肺功能软件。

4.2.2 所有的内部设置、数据的处理、报告的格式等对用户都是开放的，可根据自己的需要进行个性化的设计。

4.3 测试报告的设计

4.3.1 完全开放的可自由设计的全中文报告设计。

★4.3.2 耗材：流速传感器不能是消耗品。

4.3.3 系统控制部分：品牌高性能计算机 1 套，包含 21.5 寸液晶显示器，彩色喷墨打印机 1 台。

5、设备日后升级扩展功能要求：★设备日后务必可以扩展标准一口气或重复弥散残气、全身体积描记、婴幼儿全身体积描记、连续频率脉冲振荡法气道阻力和无创肺顺应性检查及计算机一体化支气管定量药物激发试验等功能，以作为日后临床、教学及科研所需。

婴幼儿全身体积描记：

测试功能：

(1) 体描法气道阻力；

(2) 体描法胸腔气量和肺容量检查（同时获得）；

(3) 流速容量环；

(4) 闭合气量。能够完成从早产儿到 90 厘米身高的婴幼儿气道阻力、功能残气、呼吸功、潮气呼吸环分析等。

心肺运动评估仪配置清单

序号	内容
1	运动心肺功能测试系统
	控制系统部件和附件有：
	可移动工作台(1 台)
	快速微量采样气路和稳流型采样泵和气路(1 套)
	快速氧和二氧化碳气体分析器(1 套)
	双向数字式流速传感器 Triple V(1 个)
	系统支撑臂（安装在仪器架上）(1 个)
	自动流速定标和气体自动定标（在仪器架内）
运动面罩(1 个)	
2	心电测试仪（12 导）(1 套)
	病人连接电缆(1 套)
	运动心电测试专用电极(1 包)
3	功率车(带血压监测直立)(1 套)
配	PC 计算机内存 8g、cpu i7、硬盘 500g（1 套），包括 21.5 寸彩色显示器(1 台)
配	彩色喷墨打印机(1 台)

(二) 麻醉监护仪：

★1、模块化插件式床边监护仪，主机、显示屏和插件槽一体化设计，主机插槽数≥6个，并可外接8槽位辅助插件箱方便升级

★2、≥15寸彩色电容触摸屏，高分辨率达1920 x 1080像素，≥10通道显示，显示屏亮度自动调节

3、工作温度0~40℃

4、采用无风扇设计

5、标配内置锂电池，供电时间 \geq 2小时

6、配置 \geq 4个USB接口，支持连接存储介质、鼠标、键盘、条码扫描枪等USB设备

7、支持扩展独立显示屏

监测参数：

★1、基本功能模块支持心电，呼吸，心率，无创血压，血氧饱和度，脉搏，双通道体温和双通道有创血压的同时监测。

★2、基本功能模块从监护仪拔出后作为一个独立的监护仪支持病人的无缝转移，具有显示屏，屏幕尺寸 \geq 4.5英寸，内置锂电池供电不小于4小时，无风扇设计。

★3、支持3/5导心电监测,支持升级6/12导心电测量，并在监护仪上完成12导静息分析，并提供监护截图证明材料。

4、支持房颤心律失常分析功能，支持不少于20种实时心律失常分析,并提供监护截图证明材料。

★5、提供ST段分析功能，支持在专门的窗口中分组显示心脏前壁，下壁和侧壁的ST实时片段和参考片段，并提供监护截图证明材料。

6、监测ST段抬高或者压低，提供ST报警。提供单个，或多个ST值报警，并支持相对的报警限设置。

7、提供导联类型自动识别功能，具备智能导联脱落监测功能，导联脱落的情况下仍能保持监护。

★8、具有QT/QTc测量功能，提供QT，QTc和 Δ QTc参数值。

9、提供QT和QTc模板显示。

10、无创血压提供手动、自动间隔、连续、序列四种测量模式

- 11、无创血压成人测量范围：25-290mmHg（收缩压），10-250mmHg（舒张压），15-260mmHg（平均压）。
- 12、无创血压小儿测量范围：25-240mmHg（收缩压），10-200mmHg（舒张压），15-215mmHg（平均压）。
- 13、无创血压新生儿测量范围：25-140mmHg（收缩压），10-115mmHg（舒张压），15-125mmHg（平均压）。
- 14、血氧监测提供灌注指数（PI）的监测
- 15、支持双通道有创压IBP监测，支持升级多达8通道有创压监测
- 16、提供肺动脉楔压（PAWP）的监测和PPV参数监测
- 17、支持多达4道IBP波形叠加显示，满足临床对比查看和节约显示空间的需求
- 18、支持升级EtCO₂监测模块，支持CO₂和O₂的监测，采用旁流技术，水槽要求易用快速更换
- 19、支持升级BISx4监测模块或者单机，提供不少于4通道EEG，双频指数（BIS），肌电活动（EMG），抑制比（SR），频谱边缘频率（SEF）等参数的监测
- 20、提供功率谱密度（DSA）显示界面，可以直观地显示一段时间内的双侧功率谱分布变化的情况。
- ★ 21、支持升级PiCCO监测模块或者单机，采用Pulsion PiCCO技术股动脉和中心静脉常规穿刺实现微创CCO等血液动力学监测参数，并提供蛛网图，直观观察病人的变化情况
- 22、支持升级ScvO₂监测，监测组织氧供和氧耗情况
- 23、支持升级RM呼吸力学监测，监测参数包括FEV1.0，RSBI，WOB等17种参数
- 24、当同时监测RM和主流CO₂参数时，提供扩展参数，包括容积CO₂（VCO₂）参数、通气参数和死腔参数，并提供容积CO₂曲线
- 25、当同时监测RM和旁流CO₂或AG参数，并配备有O₂监测时，提供扩展参数，包括容积CO₂，RQ和EE参数。

26、支持升级NMT监测参数，采用三轴加速度方向识别技术，支持TOF，ST0.1，ST1.0，DBS3.2，DBS3.3，PTC测量模式。

27、支持升级EEG监测参数，支持进行4通道脑电的监测

28、支持升级rSO₂组织氧饱和度的监测，无创，连续，适用于成人，小儿和新生儿。

29、支持升级与主流呼吸机品牌的呼吸机相连，实现呼吸机设备的信息在监护仪上显示、存储、记录、打印或者用于参与计算。

系统功能：

30、大字体界面支持 6 个参数的设置和显示

31、具有图形化报警指示功能，看报警信息更容易

32、所有参数报警限自动设置

33、能够设置护理组，一个护理组能够设置 6-12 个病人。这些病人之间能够互相进行它床观察。

★ 34、标配具备血液动力学，药物计算，氧合计算，通气计算和肾功能计算功能，并提供截图证明材料

35、40 个及以上参数的 120 小时（分辨率 1 分钟）趋势表、趋势图回顾，4 小时（分辨率 5 秒）趋势表、趋势图回顾。

36、1000 条事件回顾。每条报警事件至少能够存储 32 秒三道相关波形，以及报警触发时所有测量参数值。

37、事件回顾时能够提供报警事件列表。能够根据时间、报警优先级、报警类型和参数组对事件进行筛选。

★ 38、具备大于等于 48 小时全息波形的存储与回顾功能

39、120 小时（分辨率 5 分钟）ST 模板回顾。

40、提供升级 24 小时心律失常统计，具有 24 小时心电综合分析概览（24h ECG 综合分析报告），能够提供 HR、ST、QT/QTc、心律失常、起搏的统计结果，并能够查看细节。

41、具有在线帮助功能，能够指导用户掌握如何设置参数。

42、具有高级参数指导功能，能够指导用户掌握高级参数的使用方法。

43、工作模式提供：监护模式、待机模式、体外循环模式模式、插管模式，夜间模式、隐私模式、演示模式。

- 44、标配专业的血流动力学辅助应用，能够图形化显示监测参数，体现参数之间的关系，提供目标治疗决策建议，提供抬腿试验辅助工具，提供心功能图指示，提供蛛网图参数跟踪。
- 45、标配麻醉平衡指示界面，对于患者满足过程麻醉诱导，麻醉维持和麻醉复苏三个阶段进行专业界面显示，并提供麻醉复苏评分系统。
- 46、提供心肌缺血评估工具，可以快速查看 ST 值的变化
- 47、支持升级脓毒症筛查工具，以及满足 2012 SSC 指南和 Sepsis3.0 的治疗建议检查清单，并提供治疗建议。
- 48、支持升级早期预警评分功能，并提供用户自定义评分协议的能力
- 49、具备趋势共存界面、呼吸氧合图界面，大字体显示界面，及标准显示界面等多种显示界面
- 50、支持选择麻醉机固定支架，上吊塔安装固定支架等方案

麻醉监护仪配置清单

分项配件	数量
15 寸触屏主机	1 台
5 寸触摸屏参数模块	1 套
呼末 CO2 模块	1 个
有创血压监测模块（动、静脉）	1 个
三芯电源线	1 根
锂电池	1 块
12PIN 3 导/5 导除颤型 分体式主电缆组件 IEC/AHA	1 根
5 导分体式导联线组件 AHA 按扣式	1 根
心电电极 10 片装	1 套
7 针血氧主电缆	1 根
成人指夹式血氧探头	1 套
无创血压导气管	1 根
成人血压袖套	1 套
使用说明书	1 本
中文操作卡	1 份
设备保修卡	1 份
序列号小标贴	1 份
合格证	1 份

(四) 心电监护（一拖五）

1、基本信息

1.1 中心监护系统支持中央站，工作站，浏览站，远程查询系统等多种产品形态互连,满足科室在护士站，医生办公室，会议室和科室外进行病人监护信息的集中查看。

1.2 中央站提供其他产品形态访问中央站的权限设置，且提供单个床位是否允许外部进行访问的设置

1.3 中心监护系统支持有线、无线、遥测多元化的组网方式，中心监护网络中支持多达 1200 台床旁设备互连

★1.4 中心监护系统可支持来自监护仪端监测 ECG， ST,QT/QTc， RESP， SPO2， PR， TEMP， NIBP， IBP， CO2， AG， EEG， NMT 等参数的显示和数据存储。

★1.5 支持设备集成床旁呼吸机设备的参数监测显示

1.6 中心监护系统支持 Window 7 中文操作系统

1.7 配置磁盘阵列，保证磁盘数据的稳定性和安全性

1.8 中心监护系统支持 24 寸以上液晶屏幕显示，1280×1024 高分辨率彩色液晶显示

1.9 可同时集中监护多达 64 个病人，单个屏幕可支持 16 个病人的同时集中监护。

1.10 支持多达 4 个显示屏显示，满足科室不同病床数量的集中监护需要

1.11 多床观察时每床支持 5 个参数、4 道波形的观察，支持大字体显示

1.12 多床支持床标识显示，可用来区分护理组、病人组等

1.13 支持重点观察某床病人，双屏和多屏时可支持固定一个辅助屏显示重点单床观察

1.14 重点观察床支持多达 11 道波形显示

★1.15 重点观察床支持多导心电、呼吸氧合图、动态短趋势、NIBP 列表等多种视图显示，适用不同科室的观察习惯

1.16 提供声、光、文字多重报警提醒功能，提供高、中、低三级报警。具有报警自动记录或打印功能。保存报警时刻前后 32 秒的波形

1.17 支持系统报警声音关闭功能

1.18 提供全床位最近 24h 的报警事件浏览功能

★1.19 支持至少 240 小时长趋势回顾和 4 小时短趋势回顾，至少 240 小时全息波形回顾，至少 720 条报警事件回顾，至少 720 条 12 导分析报告回顾，至少 240 小时的 ST 片段回顾，至少 720 条 C.O. 测量结果回顾，至少 100 条呼吸氧合事件回顾

1.20 支持至少 2 万个历史病人数据存储与回顾

1.21 支持至少 75 条药物计算结果回顾，至少 100 条血液动力学计算结果回顾，至少 100 条氧合计算结果回顾，至少 100 条通气计算结果回顾，至少 100 条肾功能计算结果回顾

1.22 支持过去 24 小时病人心律失常事件统计功能，包括最大心率，最小心率，平均心率和各个心律失常种类数量的统计和报告输出。

1.23 支持热敏记录仪及激光打印机输出病人报告

1.24 支持报警报告、波形报告、趋势报告等

1.25★可远程控制对床旁监护仪进行病人信息设置，解除病人，进行 standby

1.26 支持远程控制床旁监护仪报警暂停、报警复位，设置报警开关、报警级别、报警上下限等。

★1.27 支持远程控制床旁监护仪启动 NIBP 测量，设置 NIBP 测量模式和时间间隔；

1.28 支持远程控制床旁监护仪进入隐私、夜间模式

中心监护系统配置单

标准配置	
分项配件	数量
主机	1 台
24 英寸液晶显示器	1 台
中央站软件	1 个
加密狗组件	1 套
快速恢复安装指南	1 套
使用说明书	1 套
设备保修卡	1 份
序列号小标贴	1 份
合格证	1 份

2、病人监护仪 1 参数（4 台）

★ 2.1 模块化插件式床边监护仪，主机、显示屏和插件槽一体化设计，主机插槽数≥4个。

★ 2.2 ≥12.1 寸彩色电容触摸屏，高分辨率达 1280 x 800 像素，8 通道显示，显示屏亮度自动调节

2.3 工作温度 0 ~40 °C

2.4 采用无风扇设计

2.5支持选配内置锂电池，供电时间 ≥ 4 小时

2.6配置 ≥ 4 个USB接口，支持连接存储介质、鼠标、键盘、条码扫描枪等USB设备

★2.7基本功能模块支持心电，呼吸，心率，无创血压，血氧饱和度，脉搏，双通道体温和双通道有创血压的同时监测

★2.8基本功能模块支持升级从监护仪拔出后作为一个独立的监护仪支持病人的无缝转移，具有显示屏，屏幕尺寸 ≥ 5.5 英寸，内置锂电池供电不小于8小时，无风扇设计

2.9支持3/5导心电监测,支持升级12导心电测量，并在监护仪上完成12导静息分析

2.10提供导联类型自动识别功能，具备智能导联脱落监测功能，导联脱落的情况下仍能保持监护

★2.11具有QT/QTc测量功能，提供QT，QTc和 ΔQTc 参数值。

2.12支持双通道有创压IBP监测，支持升级多达8通道有创压监测

2.13提供肺动脉楔压（PAWP）的监测和PPV参数监测

2.14支持升级BISx4监测模块或者单机，提供不少于4通道EEG，双频指数（BIS），肌电活动（EMG），抑制比（SR），频谱边缘频率（SEF）等参数的监测

2.15提供功率谱密度（DSA）显示界面，可以直观地显示一段时间内的双侧功率谱分布变化的情况。

★2.16支持升级PiCCO监测模块或者单机，采用Pulsion PiCCO技术股动脉和中心静脉常规穿刺实现微创CCO等血液动力学监测参数，并提供蛛网图，直观观察病人的变化情况

2.17支持升级ScvO₂监测，监测组织氧供和氧耗情况

2.18支持升级RM呼吸力学监测，监测参数包括FEV_{1.0}，RSBI，WOB等17种参数

2.19当同时监测RM和主流CO₂参数时，提供扩展参数，包括容积CO₂（VCO₂）参数、通气参数和死腔参数，并提供容积CO₂曲线

2.20当同时监测RM和旁流CO₂或AG参数，并配备有O₂监测时，提供扩展参数，包括容积CO₂，RQ和EE参数。

2.21支持升级NMT监测参数，采用三轴加速度方向识别技术，支持TOF，ST0.1，ST1.0，DBS3.2，DBS3.3，PTC测量模式。

2.22支持升级EEG监测参数，支持进行4通道脑电的监测

2.23支持升级rSO₂组织氧饱和度的监测，无创，连续，适用于成人，小儿和新生儿。

2.24支持与主流呼吸机品牌的呼吸机相连，实现呼吸机设备的信息在监护仪上显示、存储、记录、打印或者用于参与计算。

2.25 具有图形化报警指示功能，看报警信息更容易

★ 2.26 标配具备血液动力学，药物计算，氧合计算，通气计算和肾功能计算功能

2.27 40 个及以上参数的 120 小时（分辨率 1 分钟）趋势表、趋势图回顾，4 小时（分辨率 5 秒）趋势表、趋势图回顾。

2.28 1000 条事件回顾。每条报警事件至少能够存储 32 秒三道相关波形，以及报警触发时所有测量参数值。

★ 2.29 具备大于等于 48 小时全息波形的存储与回顾功能

2.30 提供 24 小时心律失常统计，具有 24 小时心电综合分析概览（24h ECG 综合分析报告），能够提供 HR、ST、QT/QTc、心律失常、起搏的统计结果，并能够查看细节。

2.31 具有在线帮助功能，能够指导用户掌握如何设置参数。

2.32 具有高级参数指导功能，能够指导用户掌握高级参数的使用方法。

2.33 可升级专业的血流动力学辅助应用，能够图形化显示监测参数，体现参数之间的关系，提供目标治疗决策建议，提供抬腿试验辅助工具，提供心功能图指示，提供蛛网图参数跟踪。

2.34 可升级脓毒症筛查工具，以及满足 2012 SSC 指南和 Sepsis3.0 的治疗建议检查清单，并提供治疗建议。

2.35 早期预警评分功能，并提供用户自定义评分协议的能

病人监护仪 1 配置清单

标准配置:病人监护仪（触摸显示屏）	
MPM 多参数监测模块：3/5 导联心电+无创血压+血氧+呼吸+脉搏+双通道体温（不含探头）+双有创压（不含附件包）	
分项配件	数量
主机	1 台
MPM 多参数监测模块	1 个
三芯电源线	1 根
锂电池	1 块
12PIN 3 导/5 导除颤型 分体式主电缆组件 IEC/AHA	1 根
5 导分体式导联线组件 AHA 按扣式	1 根
心电电极 5 片装	1 套

7 针血氧主电缆	1 根
成人指夹式血氧探头（可选婴幼儿配置）	1 套
无创血压导气管（直插式插头）	1 根

3、病人监护仪 2 参数（1 台）

3.1 模块化插件式床边监护仪，主机、显示屏和插件槽一体化设计，主机插槽数≥4个。

★3.2 ≥12.1 寸彩色电容触摸屏，高分辨率达1280 x 800像素，8通道显示，显示屏亮度自动调节

3.3 工作温度0 ~40 °C

3.4 采用无风扇设计

3.5 支持选配内置锂电池，供电时间≥4小时

3.6 配置≥4个USB接口，支持连接存储介质、鼠标、键盘、条码扫描枪等USB设备

★3.7 基本功能模块支持心电，呼吸，心率，无创血压，血氧饱和度，脉搏，双通道体温和双通道有创血压的同时监测

★3.8 基本功能模块支持升级从监护仪拔出后作为一个独立的监护仪支持病人的无缝转移，具有显示屏，屏幕尺寸≥5.5英寸，内置锂电池供电不小于8小时，无风扇设计，且支持60秒内不断电换电池。

★3.9 支持3/5导心电监测,支持升级12导心电测量，并在监护仪上完成12导静息分析，并提供监护截图证明材料

★3.10 提供ST段分析功能，支持在专门的窗口中分组显示心脏前壁，下壁和侧壁的ST实时片段和参考片段，并提供监护截图证明材料

3.11 提供导联类型自动识别功能，具备智能导联脱落监测功能，导联脱落的情况下仍能保持监护

★3.12 具有QT/QTc测量功能，提供QT，QTc和ΔQTc参数值。

3.13 提供QT和QTc模板显示。

3.14 配置指套式血氧探头，支持浸泡清洁与消毒，防水等级IPx7

3.15 支持双通道有创压IBP监测，支持升级多达8通道有创压监测

3.16 提供肺动脉楔压（PAWP）的监测和PPV参数监测

3.17 支持多达4道IBP波形叠加显示，满足临床对比查看和节约显示空间的需求

3.18 支持升级EtCO₂监测模块，采用旁流技术，支持升级顺磁氧监测技术进行O₂监测，水槽要求易用快速更换

3.19 支持升级BISx4监测模块或者单机，提供不少于4通道EEG，双频指数（BIS），肌电活动（EMG），抑制比（SR），频谱边缘频率（SEF）等参数的监测

3.20 提供功率谱密度（DSA）显示界面，可以直观地显示一段时间内的双侧功率谱分布变化的情况。

★3.21 配PiCCO监测模块，监测血液动力学参数。

3.22 配Hemosight工具，提供目标治疗决策建议，提供抬腿试验辅助工具，提供心功能图指示，提供蛛网图参数跟踪,为诊断、评估、追踪病人血流动力学提供全方位的分析辅助,直观观察病人的变化情况。

3.23支持升级ScvO₂监测，监测组织氧供和氧耗情况

3.24 支持升级RM呼吸力学监测，监测参数包括FEV1.0，RSBI，WOB等17种参数

3.25 当同时监测RM和主流CO₂参数时，提供扩展参数，包括容积CO₂（VCO₂）参数、通气参数和死腔参数，并提供容积CO₂曲线

3.26 支持升级EEG监测参数，支持进行4通道脑电的监测

3.27 支持与主流呼吸机品牌的呼吸机相连，实现呼吸机设备的信息在监护仪上显示、存储、记录、打印或者用于参与计算。

3.28 具有图形化报警指示功能，看报警信息更容易

3.29 标配具备血液动力学，药物计算，氧合计算，通气计算和肾功能计算功能，并提供截图证明材料

3.30 具备大于等于 48 小时全息波形的存储与回顾功能

3.31 提供 24 小时心律失常统计，具有 24 小时心电综合分析概览（24h ECG 综合分析报告），能够提供 HR、ST、QT/QTc、心律失常、起搏的统计结果，并能够查看细节。

★3.32 具有在线帮助功能，能够指导用户掌握如何设置参数。

3.33 具有高级参数指导功能，能够指导用户掌握高级参数的使用方法。

病人监护仪2 配置清单

标准配置:病人监护仪（触摸显示屏）	
MPM 多参数监测模块:3/5 导联心电+无创血压+血氧+呼吸+脉搏+双通道体温(不含探头)+双有创压	
分项配件	数量
主机	1 台
MPM 多参数监测模块	1 个

PICCO（血流动力学监测）模块	1 个
三芯电源线	1 根
锂电池	1 块
12PIN 3 导/5 导除颤型 分体式主电缆 组件 IEC/AHA	1 根
5 导分体式导联线组件 AHA 按扣式	1 根
心电电极 5 片装	1 套
7 针血氧主电缆	1 根
成人指夹式血氧探头（可选婴幼儿配 置）	1 套
无创血压导气管（直插式插头）	1 根

心电监护系统（一拖五）总配置清单：

- 1、中心监护系统 1 套；
- 2、病人监护仪 1，4 台；
- 3、病人监护仪 2，1 台。

（五）多参数监护仪

- 1、宽屏高清显示，尺寸≥10 英寸，观察波形通道≥8 道
- 2、屏幕比例为 16:10 的 WXGA 宽屏，支持同屏显示更长的波形；高清显示，分辨率≥1280×800，对具有生理意义的波形提供高清晰度的准确显示。
- 3、屏幕具有倾角式设计，便于临床人员观察界面。
- 4、标准配置：3/5 导标配心电(ECG)，呼吸(RESPIR)，无创血压(NIBP)，血氧饱和度(SpO2)，脉率(PR)，双体温(2×TEMP)，。
- 5、可进行监护的患者类型包括：成人、小儿、新生儿。
- 6、附件包：提供心电、血氧、血压的原厂附件，
- 7、低耗能，无风扇设计，整机≤3.5KG
- 8、显示界面：
 - 8.1 提供 6 种不同的布局界面：5 波形、8 波形、大字体/编号布局、呼吸氧合布局、层叠 ECG、大 ECG 布局。
 - 8.2 提供 6 种科室界面：包含 OR、ICU、GW（住院病房）及自定义界面。
- 9、心电：

9.1 标配 3/5 导联 ECG 功能；

9.2 具有监护、手术（滤波）和诊断等 3 种以上的滤波模式；

9.3 具有专门的陷波滤波器功能，用于去除 50Hz 或 60Hz 工作频率的网电源干扰。

9.4 具有心律失常分析和 ST 分析功能：可进行 ST 分析。

9.5 心率范围成人：15-300bpm，新生儿：15-350bpm，分辨率 1%，精度 1bpm

10、血氧饱和度：

10.1 标配具有灌注度指数(PI)的血氧技术：具有良好的抗运动和弱灌注能力，并客观反馈监测部位灌注状态。

10.2 标配进口指套式血氧传感器，

10.3 血氧饱和度范围：0-100，分辨率 1%

11、呼吸：

11.1 常规使用阻抗法进行呼吸 (RESP) 监测。

11.2 阻抗法监测呼吸，具有“自动”和“手动”两种检测模式，可检出并显示导联脱落情况。

12、无创血压：

12.1 具有手动、自动、连续测量模式。

12.2 多组 NIBP 测量结果，在主界面具有 2 种显示方式：“表格”和“图形”

以“表格”显示，反馈每组结果的精确值：以时间先后为顺序，以三个数值（收缩压、舒张压、平均压）形式显示 NIBP 结果，。

以“图形”显示，反馈各组结果的变化趋势：沿着水平的 x-轴会出现一个时间范围，参数值沿着图形显示的 y-轴垂直分布。

12.3 具有静脉穿刺辅助功能，一键实现操作。

13、数据存储：

13.1 单台监护仪（无需连接中央站），可存储、查看≥180 小时的数据趋势。

13.2 单台监护仪（无需连接中央站），可存储、查看≥100 条报警事件。

13.3 单台监护仪（无需连接中央站），可存储、查看≥8 道波形的全息无压缩波形，上述 8 道以上的全息波形，同步存储时间均要求≥40 小时。

14、电池

14.1 可通过监护仪，实时显示电池的充电周期计数、设计容量、剩余电量、电量百分比等信息，准确反馈电池状态。

配置清单

序号	名称/描述	单位	数量
1	监护仪主机	台	1
2	心电电缆与导联线,	套	1
3	血氧饱和度探头	套	1
4	无创血压袖带	套	1
5	血压延长管	根	1
6	锂电池	块	1
7	使用说明书	本	1
8	交流电源线	根	1

3 包

(一) 视频气管插管镜:

1、操作手柄（含插入管）:

1.1 景深：3-50mm；

1.2 视野角度 $\geq 90^\circ$ ；

1.3 软镜工作软管有效长度 $\geq 610\text{mm}$ ；

1.4 成像原理：电子成像技术，工作软管不含导像、导光纤；

★1.5 软镜插入管外径 $\leq 5.2\text{mm}$ ，工作管道内径 $\geq 2.6\text{mm}$ ；

1.6 插入管软管前端弯曲角度：向上弯曲 $\geq 180^\circ$ ，向下弯曲 $\geq 130^\circ$ ，向上向下总弯曲角度 $\geq 310^\circ$ ；

★1.7 插入软管先端具备左右方向旋转调节功能，向左 $\geq 120^\circ$ ，向右 $\geq 120^\circ$ ，操控更精准；

1.8 插入管先端头采用绝缘材料，确保手术安全；

★1.9 操作手柄具备 ≥ 3 个功能按键；

1.10 自带 LED 光源，耐用性强，具备防雾功能，无需预热；

2、图像显示器:

★2.1 配备 ≤ 3.0 英寸便携式显示屏，显示器采取非触屏式设计，一键开机即能使用确保手术中尽可能少接触显示器用以保障手术安全；

2.2 开机时间： ≤ 3 秒即能实现图像使用；

2.3 图像显示器与操作手柄连接方式：采用国际标准立体式航空连接器，避免触点式连接方式因接触不良导致无法使用的问题；

3、供电方式:

★3.1 要求电池采用可拆卸设计，电池可以在市面上自行购买以降低售后成本；

4、消毒方式

4.1 操作部可进行全浸泡消毒，严格按照消毒指南进行操作，以确保消毒彻底；

5、配置清单

序号	名称	数量
1	视频气管插管镜操作部	1 条
2	图像显示器	1 台
3	防水盖	1 个
4	长电池筒	1 个
5	锂电池	1 个
6	活检阀帽	5 个
7	吸引按钮	2 个
8	18 寸手提箱组件	1 套

(二) 可视软性喉镜：

1、显示器

★1.1 显示器为≥3 寸屏，彩色 TFT 类型，自动调节视频白平衡

1.2 显示器前后俯仰转动角度>90°,转动次数:≥5×10⁴ 次

1.3 显示器手柄套与喉镜片插拔次数≥5×10⁴ 次

2、喉镜片

2.1 前置摄像头视野角≥78°，采用高亮 LED 冷光源

2.2 摄像头具体电子温控去雾系统，去雾时间:常温环境≤30 秒，0°C环境≤60 秒

★2.3 镜片前端至手柄间夹角: 66°适合患者体重 1.8kg ~ 10kg

★2.4 镜片/显示器间 2 种连接方式：.喉镜片与显示器直接连接；喉镜片通过连接线、显示器座与显示器分体式连接

3、显示器座及连接线

★3.1 有外接显示器座，数据连接线长度≥1.2 M

4、插管导丝

4.1 有配套已塑形医用不锈钢置管导丝，带游标定位功能

5、电池及充电器

5.1 充电器输入电压 100—250V，频率为 50Hz；充电器输出电压 12V，电流 2A

5.2 电池完全充放电次数>300 次；连续工作时间>150 分钟

5.3 充电器符合国家规定 GB-9706 医用标准

6、整机

6.1 分辨率>3.51 LP/mm.；照度>350LUX；色温>5000K

6.2 工作环境温度+10 ~ +30°C；湿度 10% ~ 90%；大气压力 860hPa ~1060hPa

6.3 运输/储存环境温度-40 ~ +55°C；湿度≤93%；大气压力 500hPa ~1060hPa

7、配置

7.1 3.5 寸显示器 1 个

7.2 无槽喉镜片 1 个

7.3 显示器座及连接线 1 套

7.4 金属气管插管导丝 1 根

7.5 电源适配器 1 个

7.6 保修卡 1 份

7.7 合格证 1 份

7.8 装箱单 1 份

7.9 使用指南 1 份

7.10 产品说明书 1 份

7.11 售后服务承诺书 1 份

7.12 包装箱和包装材料 1 套

7.13 光盘 1 张

（三）可视喉镜：

★1、显示器能上下 0°~130°转动，左右 0°~270°转动

★2、摄像头与镜片前端的最高垂直距离≤30mm

3、喉镜片可插入镜片长度：108mm

4、渐缩型镜片前端厚度：12.5mm

★5、镜片角度：42 度

★6、视场角 60°±15%

7、摄像头内置的全密封防水设计高功率 LED 光源，光照度≥150Lux

★8、景深：5-100mm

9、分辨率≥3.72 LP/mm

10、纺锤型短手柄设计，握持舒适

11、具有特殊防雾功能

12、充电时间：<4 小时

13、持续放电时间：>2 小时

14、充电次数：>300 次

15、内置可充电式锂离子聚合物电池

16、配置清单：主机一台+塑形管芯一根+电源适配器一个+环保箱一个

(四) B超机

1、设备名称：超声波诊断仪

2、数量：一套

3、设备用途说明：腹部、心脏、妇产、泌尿、血管、浅表小器官、儿科、腔内、术中及其他介入检查和治疗

4、保修期：12 个月

5、主要技术规格和描述：

5.1 彩色多谱勒超声波诊断仪包括：

5.1.1 ≥17 英寸高分辨率液晶监视器，上下左右自由旋转，可倾斜，可与操作面板同时旋转及高度调整

5.1.2 二维灰阶成像部件

5.1.3 M 型显示和分析系统

5.1.4 频谱多谱勒显示及分析系统

5.1.5 彩色多谱勒超声波诊断部件

5.1.6 能量多谱勒超声波诊断部件

5.1.7 连续多谱勒显示及分析系统

5.1.8 组织多谱勒成像单元

5.1.9 谐波成像单元

5.1.9.1 具备纯净脉冲反转谐波

5.1.9.2 具备宽带谐波

5.1.10 高分辨率彩色血流成像技术，可提供极高的空间分辨力，同时保证帧频

5.1.10.1 有方向性，可测量速度，最低显示速度 $\leq 0.01\text{m/s}$

5.1.11 二维和彩色多谱勒实时双幅显示

5.1.12 二维和彩色多普勒动态双幅显示时可双幅同时显示穿刺引导线

★5.1.13 穿刺针实时双幅增强显示功能

5.1.13.1 增强显示的穿刺针道可变角度 $\geq 35^\circ$ ，步长 $\leq 5^\circ$

5.1.13.2 冻结后可调多个参数

- 5.1.14 图像局部放大功能，放大不失帧
 - 5.1.14.1 包括静态和动态放大
 - 5.1.14.2 中心放大和局部放大
- 5.1.15 具备多普勒角度自动校正功能
- 5.1.16 具备自适应图像处理技术，可视可调 ≥ 6 级
- 5.1.17 具备精细图像处理技术
 - 5.1.17.1 原始数据，冻结后可用
 - 5.1.17.2 可视可调 ≥ 3 级
- 5.1.18 具备梯形成像功能
- ★5.1.19 具备实时双幅显示二维图像和慢放图像功能
 - 5.1.19.1 慢放速度可实时调节
 - 5.1.19.2 慢放速度可达原速度的 1/10
- 5.1.20 二维模式下可监听多普勒声音
- 5.2 测量和分析:(B型,M型,频谱多普勒,彩色多普勒)
 - 5.2.1 一般测量
 - 5.2.2 产科测量与分析
 - 5.2.3 妇科测量与分析
 - 5.2.3.1 具备专业卵泡测量软件包
 - 5.2.3.2 可自动计算卵泡大小及平均值
 - ★5.2.3.3 具备专业卵泡评估报告，卵泡可自动大小排序
 - 5.2.3.4 报告中每侧显示卵泡 ≥ 10 个
 - 5.2.4 心脏功能测量与分析
 - 5.2.5 血管血流测量与分析（自动、实时显示）
 - 5.2.6 乳腺测量与分析
 - 5.2.6.1 具备专业乳腺测量软件包
 - 5.2.6.2 具备乳腺占位分布图
 - 5.2.7 髌关节角度测量与分析
 - 5.2.7.1 可显示基于 Graf 分布的髌臼类型
- 5.3 图像存储与(电影)回放重现单元
- 5.4 输入/输出信号:

- 5.4.1 输入: VCR, 外部视频
- 5.4.2 输出: 复合视频, S---视频
- 5.5 图像管理与记录装置
 - 5.5.1 超声图像存档与病案管理
 - 5.5.2 USB接口
 - 5.5.3 与 DICOM 3.0 兼容
- 5.6 轨迹球显示颜色可调 ≥ 7 种

6、技术参数及要求

6.1 系统通用功能

- 6.1.1 监视器 ≥ 17 英寸高分辨率彩色液晶显示器, 高分辨率逐行扫描
- 6.1.2 探头个数: 2 个
- 6.1.3 探头接口 ≥ 3 个
- 6.1.4 安全性能: 符合进口商品安全质量要求

6.2 探头规格

- 6.2.1 频率: 宽频或变频探头, 所有具体成像频率必须在屏幕上显示

- 6.2.1.1 变频探头基波中心频率可选择 ≥ 4 种

- 6.2.1.2 多谱勒可选择 ≥ 2 种不同频率

- 6.2.2 类型: 凸阵、线阵、相控阵

- 6.2.3 B、D、M兼用:

- 凸阵:B/PWD, B/M

- 线阵:B/PWD, B/M

- 相控阵:B/PWD,B/CWD, B/M

- 6.2.4 穿刺导向: 探头可选配穿刺导向装置

6.3 灰阶显像主要参数:

- 6.3.1 探头工作频率范围

- 6.3.1.1 凸阵: 超声频率 2~6MHz

- 6.3.1.2 线阵: 超声频率 5~13MHz

- 6.3.1.3 曲柄腔内探头: 超声频率 3~8MHz

- 6.3.2 成像速率凸阵探头, 全视野, 18cm深, 最高线密度, 帧速率 ≥ 28 帧/秒

- ★ 6.3.3 可配腔内微凸探头扫描角度: $\geq 180^\circ$

- 6.3.4 发射声束聚焦： 发射 8 段
- 6.3.5 最大扫描深度： 40cm
- 6.3.6 接收方式： 多波束信号并行处理
- 6.3.7 数字式声束形成器： 数字式全程动态聚焦,数字式可变孔径及动态变迹,A/D \geq 12bit
- 6.3.8 谐波成像基波频率个数 \geq 4, 谐波成像与基波成像帧频相同
- 6.3.9 回放重现: 灰阶图像回放 \geq 10000 帧
- 6.3.10 预设条件:针对不同的检查脏器,预置最佳化图像的检查条件,减少操作时的调节,及常用所需的外部调节及组合调节。
- 6.3.11 增益调节:
 - 6.3.11.1 B、C分段 \geq 8 段调节
 - 6.3.11.2 STC分段 \geq 8 段调节
 - 6.3.11.3 实时调节或冻结后可再调节
- 6.3.3 具有横向增益调节 \geq 8 段
- 6.4 频谱多谱勒:
 - 6.4.1 方式:脉冲波多谱勒 PWD, 包括高频脉冲 HPRF; 连续波多普勒 CW
 - 6.4.2 最大测量速度:
 - 6.4.2.1 PWD2.0MHz: 正向或反向血流速度 \geq 7.00m/s
 - 6.4.2.2 CW 2.0MHz: 正向或反向血流速度 \geq 15.00m/s
 - 6.4.3 最低测量速度: 1mm/s (非噪声信号)
 - 6.4.4 多普勒自动描记: 实时自动描记和冻结后自动描记两种方式
 - 6.4.5 显示方式: B/D、M/D、B/M 以及 M 型取样线可任意改变角度
 - 6.4.6 零位移动: \geq 6 级
 - 6.4.7 取样宽度及位置范围: 宽度 0.5mm至 20mm逐段可调
 - 6.4.8 多普勒基线位置可实时调节或冻结后再调节
 - 6.4.9 滤波器: 分级可调, PW、CW分别可调
 - 6.4.10 显示控制: 反转显示 (左/右; 上/下)、零移位、B—刷新 (手控、时间、同步)、D扩展、B/D扩展, 局放及移位
- 6.5 彩色多谱勒
 - 6.5.1 显示方式: 速度方差显示、能量显示、速度显示、方差显示
 - 6.5.2 彩色显示帧频: 凸阵探头, 全视野, 18cm深, 彩色显示帧频 \geq 14 帧/秒

6.5.3 显示位置调整：线阵扫描彩色取样框偏转范围：-15°~+15°

6.5.4 显示控制：零位移动、黑/白与彩色比较、彩色对比

6.5.5 彩色增强功能：

6.5.5.1 能量图

6.5.5.2 方向能量图

6.5.5.3 高精细彩色增强技术

6.5.5.4 彩色捕捉功能

6.5.6 彩色运动抑制技术

6.6 超声功率输出调节：B/M/PWD/彩色多普勒输出功率可调

6.7 数字化图像管理与记录装置

6.7.1 原始数据存储，主机硬盘≥235G

6.8 USB接口

6.9 动态图像及静态图像以AVI、BMP或JPEG格式直接存储到存储媒介，不需要特殊软件转换。

6.10 所配软件为该机型最新版本（以注册证为准）。

7、B超机配置清单

7.1 超声波诊断仪主机 1台

7.2 凸阵探头 1个

7.3 曲柄腔内探头 1个

7.4 说明书

7.5 穿刺架 6个

（五）全数字超声诊断系统：

1、设备：全数字超声显像诊断系统

2、设备用途：腹部、血管、乳腺、妇产科、浅表结构、肌肉骨骼、泌尿科、儿科/新生儿，小器官等

3、技术性能

3.1 全数字化主机

3.2 液晶显示器

3.3 中文显示界面，中文操作面板，硅胶按键及背光键盘，背光亮度≥50级可调

3.4 支持中文、英文语言界面显示

★3.5 探头自动冻结保护功能，≥2 档时间可选

3.6 英文输入及中文输入，包括五笔输入法及拼音输入法

3.7 TGC 控制≥8 段

3.8 灰阶度：≥256 级

3.9 扫描方式：B、2B、4B、M、B/M，ZOOM B

3.10 最大显示深度≥25cm

★3.11 声输出功率率：0%~100%，步进≤2 可视可调

3.12 总增益调节：0~100dB，步进≤1 可调节

★3.13 动态范围：30~180dB，步进≤4dB 可调节

3.14 预设条件：≥10 种,用户可以自定义条件预设，预置最佳化图像的检查条件，减少操作时的调节

★3.15 探头：腹部探头频率 2.5~6.0MHz；高频探头频率 5.0~12.0MHz，各探头基波频率≥五种可选

3.16 一键优化：可将参数自定义到一个键上，并能保存 8 组可自定义优化模式

★3.17 自定义按键：≥6 个，用户可以把常用功能定义到自定义上，从而方便地进行调用

★3.18 放大功能：可实时画中画放大；放大倍率≥16 倍可调

3.19 灰阶 0~20 可调

3.20 边缘增强 0~3 可调

3.21 帧相关 0~6 可调

★3.22 聚焦方式：1~4 个发射焦点，30 个焦点位置可调

3.23 M 型增益独立可调

3.24 B 型电影回放≥256 帧，M 型电影回放≥2000 秒

★3.25 可配碎石专用的定位中线及动态测量

3.26 配备一般测量、腹部测量、妇产科测量、心脏功能测量、泌尿科测量、外周血管测量、小器官测量、矫形外科测量及报告软件

3.27 接口：双 USB 接口、视频输出、打印控制、脚踏开关、RJ-45

4、备件、资料及其他

4.1 配置：

4.1.1 主机（内置两个探头接口）

4.1.2 探头：腹部探头两只

4.2 保修期为 18 个月

4 包

(一) 无创呼吸机

1、通气模式：S/T, CPAP(带压力释放), PCV, AVAPS

★2、先进的控氧模块，调节范围 1%，氧浓度 21-100%，高流速和大量漏气下依然准确调节氧浓度。

★3、彩色大屏幕中文触摸屏（≥10 英寸），屏幕和主机一体化设计。

4、同屏显示病人的监测参数（实时潮气量、分钟通气量、漏气量、小气道峰压、病人自主呼吸比例等参数），设定参数（实时潮气量、分钟通气量、频率，等监测参数）和三个波形（流速波形，容量波形，压力波形），不用切换屏幕情况下可观察病人所有信息，简洁高效。

5、先进的涡轮系统，提供 240L/Min 的峰流速，具有漏气补偿功能，最大的补偿量可以达到 60L/min；

6、近心端压力监测，保证监测参数的精确度。

★7、增强型自动追踪灵敏度功能，吸气、呼气灵敏度自动调节,保证即使在大量漏气（漏气量≥60L/min）的情况下，仍能保持完美的同步性能，最大限度减少病人呼吸功能，提高病人舒适程度。

8、智能开机自检功能和漏气量测试功能，保证机械在使用过程中的稳定性。

★9、一体化的内置后备电池，提供 6 小时以上的电源使用。

10、先进的面罩预设选择和记忆功能，提供最佳同步性。

11、压力上升时间可调，最大限度提高病人在治疗过程中的舒适度；

★12、完善的报警功能，同时在屏幕上中文显示报警内容便于临床医护人员及时诊断处理报警状况。

13、主要技术参数：

- ① IPAP: 4-40cmH₂O
- ② EPAP: 4-20cmH₂O
- ③ 后备吸气频率: 4-40 BPM
- ④ 后备吸气时间: 0.5-3.0 秒
- ⑤ 吸气上升时间: 0.05-0.4 秒

- 14、主要监测参数：IPAP、EPAP、CPAP、呼吸频率、潮气量、分钟通气量、吸气峰压、吸气时间/总呼气时间、总漏气量、病人自主触发比率
- 15、主要报警参数：窒息时间、低每分通气量、病人管道脱落、机器损坏或停电、低呼出潮气量、高呼吸频率、低呼吸频率、高压、低压报警

无创呼吸机配置清单

序号	零配件	数量
1	呼吸机标准模式含 C-FIEX , AVAPS , RAMP	1 套
2	主机电源线	1 条
3	主机电池	1 块
4	机架	1 副
5	支架臂	1 副
6	支架臂底座	1 个
7	进气口过滤膜	1 包
8	CD 光盘	1 张
9	操作手册	1 册
10	气管回路	2 套
11	呼气阀	1 个
12	水晶面罩（带头带）	2 套
13	加温湿化器全套	1 套

(二) 心电图数据管理系统：

序号	货物名称	组成	招标规格
1	心电软件	1.1 心电软件（系统交互）	<p>1.1.1 心电数据可以统一为标准的存储格式进行归档，可输出 PDF、Jpg 等多种格式报告；</p> <p>1.1.2 心电数据可以统一为标准的存储格式进行归档，可输出 PDF、Jpg 等多种格式报告；</p> <p>1.1.3 可接入市面上大部分主流心电图机；</p> <p>1.1.4 支持电生理 PDF 报告接入；</p> <p>1.1.5 支持接入一维、二维条形码扫描器、主流读卡器（身份证、社保卡、就诊卡等）；</p> <p>1.1.6 支持 Win7、Win8、Win10 系统，支持 Android 便携移动工作站的无线接入和专用的移动网络接入；</p> <p>1.1.7 支持自动分发报告，实现报告共享，报告可 web 浏览；</p> <p>★1.1.8 支持和心电图机的双向通讯，支持有线和无线两种通讯技术，可在心电图机直接下载预约信息；</p> <p>★1.1.9 支持系统数据的“加密锁”功能，以保障数据的安全性；</p>

		1.2 预约工作站	1.2.1 登记心电检查单信息，包含病人姓名、性别、年龄、检查项目等基本信息；
			1.2.2 支持浏览器查看已诊断申请单报告;报告浏览可按照科室权限划分；
			1.2.3 支持病例诊断报告下载以及打印；
			1.2.4 支持申请单作废；
			1.2.5 支持申请单多条件组合搜索,可选择申请科室、检查科室、申请时间、病人来源、性别、姓名、检查类别、诊断医生、诊断结论、申请单号、病人号、门诊/住院/体检号等条件；
			1.2.6 支持病例收藏，收藏类型可自定义；
			1.2.7 支持自动推送消息到采集工作站，带声音提醒；
			1.2.8 支持预约、检查、诊断优先设置，针对紧急病人可以设置为优先预约、优先检查以及优先诊断，系统具有高优先级病人记录的置顶、醒目字体标识；
		1.3 电子叫号模块	1.3.1 支持供医生呼叫病人的大屏幕显示，系统会自动语音呼叫,同时在大屏幕显示将要做检查的病人基本信息，提醒病人做好准备，同时节省医生与病人的时间；
			1.3.2 可根据登记病人资料的先后顺序自动排队叫号，可急诊优先和人工干预；
			1.3.3 支持一级和二级叫号模式，支持与医院现有分诊叫号系统联网使用；
			1.3.4 具有医生手动呼叫和自动呼叫两种模式，且提供标准语音库；
			1.3.5 支持区分病人来源分类叫号，并可自定义排队序号；
			1.3.6 支持语速、呼叫次数的自定义设置；
			1.3.7 支持与采集电脑端的软件的数据集成；
		1.4 自助打印模块	1.4.1 系统具有患者唯一标识，支持患者静态心电图报告、动态心电图报告、动态血压报告以及电生理报告的打印；
			1.4.2 支持病人自助扫条码或诊疗卡形式进行报告的提取与打印；
			1.4.3 提供数据访问、数据查询功能，可实时监控报告打印情况
		1.5 采集工作站	1.5.1 支持采集工作站新增心电检查单；
			★1.5.2 心电网络打印的报告波形跟心电图机打印的热敏报告波形一致；
			1.5.3 支持多条件组合筛选申请单；
			1.5.4 采集波形具有多样化显示模式，包括12*1、3*1、6*1、3*4、3*4+1、3*4+3、6*2、

		<p>6*2+1、长导联（一节律）、长导联（三节律）；</p> <p>1.5.5 支持采集完毕自动推送消息到预约和诊断工作站，带声音提醒；</p> <p>1.5.6 支持信号质量检测，支持导联脱落检测，方便医生了解导联连接状况；</p> <p>1.5.7 支持心律失常异常波形的醒目颜色提示，方便医生快速浏览异常波形；</p> <p>1.5.8 具有事件标记功能，医生可一次性回顾标记的片段，并将所需的片段图进行打印；</p> <p>1.5.9 支持三导、六导、十二导、同步十五导、同步十八导静态心电设备采集；</p> <p>1.5.10 支持 Android、IOS 平板移动采集；</p> <p>1.5.11 支持多种导联体系，包括标准 Wilson、Cabrera 等；</p> <p>1.5.12 支持心电图机采集 12 导联 60 秒长导联心电波形；</p> <p>1.5.13 支持波形布局、波形增益、波速以及肌电滤波、工频滤波、高通滤波和导联类型设置；</p> <p>1.5.14 使用 12 导设备采集，诊断中心可出 18 导心电图报告，以满足附加导联的检查要求；</p> <p>★1.5.15 支持自动判别网络连接状态，当网络中断时可实现离线采集，当网络恢复后和自动同步上传；</p> <p>★1.6.1 支持系统自动预诊断功能，危急申请单自动置顶并醒目标识；</p> <p>1.6.2 支持双签名审核流程；</p> <p>1.6.3 支持频谱心电、高频心电、QT 离散度、时间心电向量、空间心电向量、心室晚电位、心率变异、心率震荡等高级分析诊断功能；</p> <p>★1.6.4 具有心电专业分析算法，并通过通过欧洲 CSE、美国 AHA、MIT 数据库测试；</p> <p>★1.6.5 支持高级分析自动预诊断功能，并可按与诊断类型分类</p> <p>1.6.6 支持静态心电、运动心电、动态心电、动态血压在同一套系统进行诊断分析；</p> <p>1.6.7 支持远程会诊：可实现重要、疑难心电图的专家远程会诊；</p> <p>1.6.8 支持诊断完毕自动推送消息到预约工作站，带声音提醒；</p> <p>1.6.9 支持多种增益调整、速度调整，肢体导联和胸导联的增益可以分开调整；</p> <p>★1.6.10 提供丰富的测量分析值显示、打印：基本测量值包括 HR、AHR、P 时限、PR 间期、QRS 时限、QT/QTc 间期、P/QRS/T 电轴、</p>
--	--	--

		RV5/SV1 振幅、RV5+SV1 振幅、RV6/SV2 振幅、RR/PP。详细测量值包括 HR、Pa、P'a、Qa、Ra、R'a、Sa、S'a、Ta、T'a、Pd、P'd、Qd、Rd、R'd、Sd、S'd、Td、PR、QRS、QT、RR、PP、VAT、STd、STj、ST1、ST2、ST3、ST20、ST40、ST60、ST80;
		1.6.11 支持心拍特征模板自动识别，支持特征点手动调节后的重新诊断功能（能自动更新测量值、更新诊断结果），以及多个特征模板叠加比较显示；
		1.6.12 支持二次重新自动诊断，医生可以选取任意一段 10 秒波形进行重新分析，减少人工诊断分析的时间；
		1.6.13 支持单搏心率变异分析，可显示相邻 QRS 波的 RR 间期值和心率值，更加直观地观察到心律不齐现象；
		1.6.14 支持诊断测量异常提示：测量值超出正常范围、诊断结果异常时系统自动采用醒目的颜色标识；
		1.6.15 支持病人自动危急值响应功能，紧急病人用置顶红色标出，不耽误病人急救；
		1.6.16 支持电轴计算方法：振幅法、面积法；
		1.6.17 支持自定义心动过速、心动过缓的阈值；
		1.6.18 支持智能化、模板化、个性化的诊断模板管理；
		1.6.19 支持智能化诊断模板术语库，用户可以新增、删除以及归类；
		1.6.20 支持心电图的特征描述；
		1.6.21 支持记忆跟随输入，避免重复输入，提高医生书写速度；
		1.6.22 支持汉语拼音缩写快速查找，提高书写速度；
		1.6.23 支持常用符号小键盘输入；
		1.6.24 支持波形局部放大和电子测量功能，支持任意波形段放大测量，一次测量可以同时获取间期和振幅两种信息；
		1.6.25 支持波形一节律、三节律显示，可以在不同导联之间轻松切换，便于观察不同导联波形；
		1.6.26 支持历史记录的对比、调阅：可以同屏对比波形、测量信息以及诊断信息，可以支持多组模板的比较，提供放大叠加比较；
		1.6.27 可以支持多组模板的比较，提供放大叠加比较；

			1.6.28 支持左右手电极反转和胸导联纠正，支持导联纠正后的重新分析，不需要因为导联接错而多做一次心电图，减轻医生工作；
			1.6.29 提供重新滤波功能；
			1.6.30 支持检查套餐报告配置功能；
			1.6.31 提供丰富的打印报告模板：支持多种报告格式，如 12*1、6*2、3*4+1、长导联（一节律）、长导联（三节律）等；
			1.6.32 支持同步或连续打印顺序；
			1.6.33 支持 A4、B5 等打印纸张（支持横向、纵向打印）；
			1.6.34 支持基线位置调整；
			1.6.35 支持自动增益调整；
			1.6.36 打印网格粗细设置；
			1.6.37 打印波形粗细设置；
		1.7 其他功能	1.7.1 支持多种统计方式，可按工作人员、申请科室、检查科室、设备工作量、超时诊断申请单、申请单明细等项目进行统计；
			1.7.2 支持按照病人来源、时间等条件进行检索统计；
			1.7.3 支持将统计结果导出为 Excel 表格；
			1.7.4 支持严谨的权限控制，支持操作权限的细分，包括预约、检查、诊断、申请单作废、查看打印报告、系统设置等；
			1.7.5 支持数据的手动备份、自动备份；
			1.7.6 支持 SQL server 数据库的应用，支持 64 位大型数据库；

2、12 导便携式心电图机

2.1 可在电源交流 100 伏~240 伏，50/60 赫兹，室温 5-40℃和相对湿度 15%RH-95%RH 的环境下正常工作。

2.2 ECG 输入通道：12 导联同步采集

2.3 导联选择：标准、Cabrera

★2.4 频率响应：0.01~300Hz(-3dB)

★2.5 共模抑制比：≥140dB (AC 滤波开启), ≥110dB (AC 滤波关闭)

2.6 耐极化电压：±600mV

2.7 除颤保护：具有抗除颤电击保护功能

2.8 导联线：导联线内附抗除颤电击保护功能

2.9 A/D 转换：24 位

2.10 采样率： $\geq 16000\text{Hz}$

★2.11 抗干扰滤波：交流滤波器：50Hz / 60Hz / 关闭

基漂滤波器：0.01Hz/0.05Hz/0.32Hz/0.67Hz

肌电滤波器：25Hz / 35Hz / 45Hz / 关闭

低通滤波器：300Hz/ 270Hz/150Hz/ 100Hz/75Hz

2.12 自动分析功能：能进行十二导联同步分析测量

2.13 自诊断功能：自动测量功能和自动诊断功能可供选择，算法通过欧洲 CSE 数据认证

2.14 设备内置存储器，存储病历不小于 800 例

2.15 数据可通过 USB 口导入导出

2.16 支持二维条码扫描仪和支持无线传输功能；支持内置 WIFI

★ 2.17 ≥ 5 英寸屏 800×480 高清彩色液晶显示，支持触摸屏操作

2.18 机器轻巧便携，重量小于 1kg（不含电池和记录纸），便于查房和出诊使用

2.19 显示信息：同屏显示 12 导心电图波形

2.20 打印方式：实时同步或连续 12 道心电图波形，分段打印

2.21 直流电源：内置可充电锂离子电池，充足后可正常工作时间 ≥ 8.5 小时，充分保证出诊和查房使用

2.22 支持一维，二维条码扫描仪输入病人信息，简化医生工作

2.23 支持多种文件格式（DAT、PDF、及选配格式 SCP、FDA-XML、DICOM）的输出，用于接入医院的电子病例等信息化系统，满足医院信息化建设需求。

2.24 记录纸规格：热敏记录卷纸：80mm×20m

热敏记录折叠纸：80 mm×70mm×200 页

2.25 具有自动心律失常延长打印功能

2.26 输入阻抗： $\geq 50\text{M}\Omega$ (10Hz)

2.27 支持外接 U 盘可扩展存储空间，支持 SD 卡存储

2.28 中文输入及中文操作提示和中文报告语言

2.29 支持多种文件格式（DAT、PDF、及选配格式 SCP、FDA-XML、DICOM）的输出，用于接入医院的电子病例等信息化系统，满足医院信息化建设需求。

3、12 导床边心电图机

3.1 产品可在电源交流 100 伏~240 伏，50/60 赫兹，室温 5—40°C和相对湿度 25%RH~80%RH 的环境下正常工作

3.2 ECG 输入通道：标准 12 导联心电信号同步采集

3.3 导联选择：手动/自动可选,（支持 Nehb、Cabrera 导联体系）

★3.4 耐极化电压：±900mV（±5%）

3.5 时间常数：≥3.2 s

3.6 共模抑制比：≥140dB（AC 滤波开启）；≥123dB（AC 滤波关闭）

3.7 中文输入及中文操作提示和中文报告语言

3.8 除颤保护：具有抗除颤电击保护功能

3.9 导联线：导联线内附抗除颤电击保护功能

3.10 采样率：≥16kHz，每导联

3.11 A/D 转换：24bit

3.12 抗干扰滤波：具有交流滤波、肌电滤波、基线漂移滤波、低通滤波功能

★3.13 灵敏度选择：1.25、2.5、5、10、20、10/5、自动（AGC）mm/mV

3.14 自动分析功能：具有 12 导联同步自动分析以及 RR 分析功能

3.15 自诊断功能：具有设备自诊断及故障提示功能

3.16 设备内置存储器，存储病历≥800 例

★3.17 ≥7 英寸彩色液晶显示屏（可触摸屏），倾斜角设计，支持显示背景网格

3.18 打印方式：实时同步或连续 12 道心电波形，分段打印

3.19 支持内置 WIFI，支持使用有线、无线的方式进行联网

★3.20 直流电源：内置可充电锂离子电池，充足后可正常工作时间≥4 小时

3.21 记录纸规格：支持折叠纸打印，打印纸宽度为：210mm

3.22 可直接外接打印机，通过 A4 纸打印 12 道心电波形和报告

3.23 具备在无网格纸上打印网格功能

3.24 具有性别、年龄组快速切换键，减少医生手工输入，提高工作效率

3.25 自动模式下可以支持 10-60s 时间的采集，记录，存储，传输。

3.26 支持心电向量功能

3.27 支持 DAT、PDF、SCP、FDA-XML、DICOM 格式，满足医院信息化需求

4、18 导心电图工作站

4.1 ECG 输入通道：18 导同步采集

- ★4.2 导联选择：手动/自动可选，支持 Cabrera 导联体系
- ★4.3 输入阻抗： $\geq 100\text{M}\Omega$
- 4.4 频率响应：0.01-300Hz （-3dB~+0.4dB）
- 4.5 定标电压： $1\text{mV}\pm 2\%$
- 4.6 抗极化电压： $\pm 600\text{mV}$
- 4.7 内部噪声： $\leq 12.5\mu\text{Vp-p}$
- 4.8 时间常数： $\geq 3.2\text{s}(0,+20\%)$
- ★4.9 共模抑制比： $\geq 140\text{dB}$ （AC 滤波关闭）， $\geq 123\text{dB}$ (AC 滤波开启)
- 4.10 输入电流： $\leq 10\text{nA}$
- 4.11 除颤保护：具有抗除颤电击保护功能
- 4.12 导联线：导联线内附抗除颤电击保护功能
- ★4.13 A/D 转换：24bit
- ★4.14 采样率：16000 点/秒/通道（采样）
- 4.15 灵敏度选择：2.5、5、10、20，10/5，AGC mm/mV，
- ★4.16 抗干扰滤波：交流滤波器：50Hz/60Hz /关闭；基线漂移滤波：
0.01Hz/0.05Hz/0.32Hz/0.67Hz
肌电滤波：25Hz/35Hz/45Hz/关闭；低通滤波：300Hz/270Hz/150Hz/100Hz/75Hz
- ★4.17 支持 18 导联同步采集模式，16 导联模式，15 导联模式，12 导联模式，9 导联模式；
- 4.18 支持静态心电检查和药物负荷试验，支持心电向量和心率变异分析；
- 4.19 包括十二导联常规心电图分析、频谱心电图分析、QT 离散度分析、向量心电图分析、时间向量心电图及心率变异性分析等九大分析功能；
- ★4.20.支持心律失常异常波形的醒目颜色提示，方便医生快速浏览异常波形；
- 4.21.支持 30 分钟内的波形冻结和回顾，医生可选择任意需要的波形进行打印；
- ★4.22 支持左右手电极反转和胸导联纠正，支持导联纠正后的重新分析，不需要因为导联接错而多做一次心电图，减轻医生工作；
- ★4.23 支持病人危急值响应功能，紧急病人用置顶红色标出，不耽误病人急救；
- 4.24.支持 5 个记录同屏比较，可以更直观地查看前后几次检查的疾病演变情况；
- ★4.25 支持四种 QTc 计算公式；
- ★4.26 支持两种电轴计算方法：振幅法、面积法；

4.27 支持自定义心动过速、心动过缓的阈值；

4.28 支持按申请科室统计、按申请医生统计、按检查科室统计、按检查设备统计支持按费用统计，支持心电图分析值统计、支持按诊断结论统计，对统计的结果可生成报表；

4.29 支持通过 SCP、FDA-XML、DICOM 等通用标准协议接入第三方 HIS 或 EMR 系统；

4.30 支持 PDF、BMP、JPG、DAT、PDF、SCP、FDA-XML 格式输出；

6、“导便携式心电图机配置清单”

序号	项目名称	数量	单位
标配：			
1	主机	1	台
2	心电导联线	1	根
3	胸电极	1	盒（6只）
4	肢电极	1	盒（4只）
5	记录纸	1	本
6	锂电池	1	个
7	保险管	2	个
8	电源线	1	根
9	产品说明书, 速查卡, 保修卡, 验收单, 合格证, 自动诊断与分析使用说明书, 三证文件	各 1	份

7、12 导床边心电图机 配置清单

序号	项目名称	数量	单位
标配			
1	主机	1	台
2	心电导联线	1	根
3	胸电极	1	盒（6只）
4	肢电极	1	盒（4只）
5	记录纸	1	本
6	锂电池	1	个
7	保险管	2	个
8	电源线	1	根
9	产品说明书, 速查卡, 保修卡, 验收单, 合格证, 自动诊断与分析使用说明书, 三证文件	各 1	份

8、18 导心电工作站 配置清单

序号	项目名称	数量	单位
标配			
1	心电采集盒	1	个
2	分体式导联线	1	套（16 根）
3	胸电极	2	盒（6 只）
4	肢电极	1	盒（4 只）
5	电极转换线	3	根
6	USB 连接线	1	根
7	软件安装 CD	1	张
8	PC ECG 便携包	1	个
9	一次性心电电极片	1	包（25 片）
10	产品说明书、速查卡、安装指南、自动诊断说明书、心电工作站高级功能临床应用说明书、三证文件、保修卡、验收单、合格证	各 1	份

心电图数据管理系统总配置清单

- 1、系统平台 1 套；
- 2、HIS 接口；
- 3、学术工作站；
- 4、便携式心电图机 6 台；
- 5、床边式心电图机 5 台；
- 6、心电工作站 1 套。

5 包**（一）空气压力循环治疗仪**

- 1、台式机型,可同时使用两个四腔气囊。
- ★2、4.3 寸彩色触摸屏加旋转编码器操作，操作简便。
- 3、时间设定功能时间范围为 0~60 分钟，步长 1min。
- 4、充气模式：八种基础充气模式，可任意组合治疗。
- 5、治疗仪压力范围：5~25kPa 可调。
- 6、极限压强≤40kPa，且超过 2kPa 的持续时间应不大于 3min。
- 7、过压保护：治疗仪应具有过压保护措施。
- ★8、手动释压器：治疗仪应提供在各种状态下手动解除患者压强的措施。
- 9、连接：连接管路应有防止接错的装置或标识。

10、工作噪声：治疗仪正常工作时的噪声应不大于 70dB。

★11、本产品取得计算机软件著作权。

空气波压力治疗仪配置清单

序号	名称	单位	数量
1	主机	台	1
2	电源线	根	1
3	四腔上肢气囊	套	1
4	四腔下肢气囊（左/右）	套	2
5	四腔单排充气导管	套	1
6	四腔双排充气导管	套	1
7	按摩脚垫	个	2
8	手持控制器	个	1
9	熔断器（保险丝）	个	2
10	技术使用说明书	本	1
11	注册证及注册登记表	份	1
12	生产许可证	份	1
13	营业执照	份	1
14	合格证	张	1
15	保修卡	张	1

（二）婴儿培养箱：

1、工作电源：AC220V/50Hz

2、输入功率：≤1000VA

3、控制方式：箱温和肤温两种温度控制

4、箱温控制范围：25~37℃（选配>37℃温度跨越模式设置时，可以设置到 39℃。）

5、皮肤温度控制范围：34~37℃（选配>37℃温度跨越模式设置时，可以设置到 38℃。）

6、箱温和肤温显示温度范围：5~65℃

7、升温时间：≤30min

8、培养箱温度与平均培养箱温度之差：≤0.5℃

9、平均培养箱温度与控制温度之差：≤±1.0℃

10、温度均匀性（床垫处于水平位置）：≤0.8℃

11、温度均匀性（床垫处于倾斜位置）：≤1.0℃

★12、皮肤温度传感器精度：±0.2℃内

13、婴儿床倾斜角度：±12°无级可调

★14、婴儿舱内噪声：≤45dB（A）（稳定温度状态下）

15、故障报警：断电、传感器、偏差、超温、风道循环、缺水、水箱位置、系统等

- 16、湿度显示范围: 0%RH~99%RH
- 17、湿度控制范围: 0%RH~90%RH
- 18、湿度控制精度: $\pm 10\%RH$
- 19、床面上有效表面内的胆红素总辐照度均匀性: >0.4
- 20、上黄疸治疗装置: 床面上有效表面内的总辐照度: $\geq 0.6mW/cm^2$ (光源为灯管)
 - 20.1 床面上有效表面内的胆红素总辐照度平均值: $\geq 0.64mW/cm^2$ (光源为灯管)
 - 20.2 有效表面内的最高胆红素总辐照度: $1.1 mW/cm^2$ (光源为灯管)
- 21、下黄疸治疗装置:
 - ★21.1 床面上有效表面内的总辐照度: $\geq 0.8mW/cm^2$ (光源为 LED)
 - 21.2 床面上有效表面内的胆红素总辐照度平均值: $\geq 0.8mW/cm^2$ (光源为 LED)
 - 21.3 有效表面内的最高胆红素总辐照度: $1.3mW/cm^2$ (光源为 LED)
- 22、基本配置: 主机 (包括婴儿舱、机箱、控制仪、输液架及托盘), 皮肤温度传感器, 机柜, 上黄疸治疗装置 (光源为灯管), 下黄疸治疗装置 (光源为 LED)。

(三) 经皮黄疸仪

- 1、检测方法: 蓝、绿光比较;
- 2、显示方法: LED 三位数显 (小数点后一位)
- 3、读取方法: 通过新生儿前额可直接测定经皮胆红素值
- 4、测量误差: $0\sim 15\pm 1$, $16\sim 25\pm 1.5$
- 5、光源: 氙闪光灯
- 6、电源: 4.8 伏镍氢电池组
- 7、开启准备时间: 小于 10 秒
- 8、充电器: 输入 220 伏 50 赫兹, 输出 6 伏 0.3 安培
- 9、校验盘: 对白色屏显示 00 或 01, 对黄色屏显示 20 ± 1
- 10、重量: 约 245g
- 11、体积: $163mm\times 66mm\times 37mm$
- 12、配置: 主机 1 台, 校验盘 1 个, 充电器 1 个, 螺丝刀 1 把, 使用说明书 1 本, 产品合格证 1 张, 保修卡 1 张。

(四) 小型快速高压炉

- 1、采用微电脑自动控制技术, 触摸式按键, 操作简单

- 2、温度、时间、压力等灭菌信息动态显示，行程结束时系统自动蜂鸣提示；
- 3、内置多个程序，有 B-D 测试盒真空检测程序；
- 4、真空度高，真空度高达-0.95MPa，空气排出更彻底；
- 5、汽水内循环无排放，环保节能，无污染；
- 6、可选配打印机，方便对灭菌过程的记录和检测；
- 7、具有自检功能，故障自动报警并显示错误代码；
- 8、有多重安全保护措施：液位和防干烧保护、超压自动泄压、超温自动切断加热电源；
- 9、设计压力： $\geq 0.25\text{MPa}$ ；
- 10、工作温度： 134°C ；
- 11、温度选择范围： $115\sim 138^{\circ}\text{C}$
- 12、计时选择范围： $0\sim 99\text{min}$
- 13、灭菌室热均匀度： $\leq \pm 1^{\circ}\text{C}$
- 14、舱体材料：304 不锈钢；
- 15、容积：25L；
- 16、电源：220V，4.5Kw；

（五）多功能电动手术床

- ★1、手术台采用电动液压控制，操作简便、噪音低、性能稳定可靠。
- 2、床面可纵向平移，台面板采用高强度合成板制成，能透过 X 射线。
- ★3、前后平移达 400mm，可在不移动病人的情况下，在手术过程中对病人进行全身各部位的 C 型臂检查。
- ★4、台面最低高度为 600mm，可提供低位的手术要求；台面升程 350mm，低位大行程，可满足各类手术需求。
- 5、背板下折角度可达 40° ，与座板形成反 V 形，利于肾脏手术。
- 6、可选配一键复位功能。
- 7、头板可上下折转、腿板可下折、外展并可拆卸。
- 8、主体材料为 SUS304 不锈钢、高强度铸铁、铝合金等，坚固刚性好。
- 9、床垫采用记忆海绵无缝加工，可依据人体温度和体型自然塑形，易清洗消毒。
- 10、不锈钢圆罩与底座，造型美观大方，防尘防水，稳定实用。
- 11、采用电动刹车，便于运输、移位、清洁。

12、配有内置应急电源，应急电源可自动充电，网电源断电时，应急电源可自动跳转至工作状态。

13、技术参数：

长：2125mm 宽：550mm

台面离地最低：600mm 台面离地最高：950mm 行程：≥350mm

前倾：≥20° 后倾：≥15°

侧倾：≥15°

头板上折：≥45° 头板下折：≥90°

背板上折：≥85° 背板下折：≥40°

腿板下折：≥90° 腿板外展：≥90°

腰板升高：≥80mm

台面前后移动：≥400mm

14、基本配置

手术床主床 1 张、支身架 1 付、支肩架 1 付、麻醉屏架 1 件、托腿架 1 付、托手板 1 付、床垫 1 套

（六）自动心肺复苏仪

★1、采用气动电控工作原理，活塞往复式胸腔垂直按压。

★2、按压频率：100 次/分钟

★3、按压深度：0-6cm 无极连续可调

★4、按压深度可直观显示

5、通气方式：正压通气

★6、通气潮气量调节范围：0-1000ml 连续可调，可有效避免过度通气。

7、按压/释放比率：1:1（50%：50%）

8、按压与通气比：30:2、15:2（可连续按压、连续呼吸）

9、驱动压力范围：0.4MPa-0.6MPa

★10、配备两个氧气瓶（3.2L×2），工作时间：≥30min

★11、四点式按压器固定，非金属材质，并配有转运固定带，确保在转运过程中按压器不会产生位移。

12、气道阻力泄压报警：≥60cmH₂O

★13、可伸缩式输液架，具备辅助输液功能

★14、采用物理调节按钮，有效防止误操作

15、配备两个便携背包，分别装载包括背板、氧气瓶等所有主、配件，方便携行

16、电源：DC12V

配置单：复苏控制器（背板）一块；按压气缸组件一套；呼吸组件（面罩、呼吸阀、硅橡胶波纹管）一套；220V 电源适配器一套；可伸缩式输液架一根；氧气供给组件（高压软管、氧气瓶等）一套；氧桥、扳手、便携背包各一个。

（七）空气压力循环治疗仪

1、台式机型,可同时使用两个四腔气囊。

★2、4.3 寸彩色触摸屏加旋转编码器操作，操作简便。

3、时间设定功能时间范围为 0~60 分钟，步长 1min。

4、充气模式：八种基础充气模式，可任意组合治疗。

5、治疗仪压力范围：5~25kPa 可调。

6、极限压强≤40kPa，且超过 2kPa 的持续时间应不大于 3min。

7、过压保护：治疗仪应具有过压保护措施。

★8、手动释压器：治疗仪应提供在各种状态下手动解除患者压强的措施。

9、连接：连接管路应有防止接错的装置或标识。

10、工作噪声：治疗仪正常工作时的噪声应不大于 70dB。

★11、本产品取得计算机软件著作权。

空气波压力治疗仪配置清单

序号	名称	单位	数量
1	主机	台	1
2	电源线	根	1
3	四腔上肢气囊	套	1
4	四腔下肢气囊（左/右）	套	2
5	四腔单排充气导管	套	1
6	四腔双排充气导管	套	1
7	按摩脚垫	个	2
8	手持控制器	个	1
9	熔断器（保险丝）	个	2
10	技术使用说明书	本	1
11	注册证及注册登记表	份	1
12	生产许可证	份	1
13	营业执照	份	1
14	合格证	张	1
15	保修卡	张	1

(八) 智能温热牵引系统

- ★1、“内置式碳纤维”腰部加热器：安装在牵引床内的碳纤维，柔软耐折，增大使用寿命。温热等级有 5 级可调。
- ★2、颈部加热带：采用碳纤丝材料，可根据颈椎曲线自由弯曲，柔软舒适。温热等级有 5 级可调，温度精准控制。
- ★3、双颈牵配置，灵活配置治疗资源。
- 4、传动装置：采用力矩电机，柔和牵引。
- ★5、牵引力精确：有自动检测功能、自动补偿功能。牵引力 1~99Kg 在牵引过程中可根据医生需要随时增减牵引力，无须停机。
- 6、床体采用德国原装阻尼器，防止床体迅速滑动，保障患者上下床时的安全。
- ★7、牵牵引体位科学：膝下应用三角枕调节受力位置。
- 8、腰背部床体凹凸截面设计。
- ★9、上身固定采用腋下摆臂和胸部两种固定带。
- 10、安全设置：颈腰牵引都配有紧急停止开关。
- 11、设定值锁定功能：防止误操作导致医疗事故的发生。
- 12、牵引绳采用柔软钢丝绳，外包耐磨 PU 防止钢丝毛刺扎手，固定轨道设计。
- 13、床面采用耐磨、耐拉、耐低温、抗菌、高级环保、阻燃皮革。
- 14、独有的双色数码管显示，主副模式由红、绿双色显示。
- 15、全数字设定显示，牵引力、牵引时间、治疗时间均数字设定，且有记忆功能。
- 16、自动故障检测，以不同代码指示故障，停止治疗，故障排除后方可正常使用。
- 17、颈椎牵引高度 209cm，患者治疗更舒适。
- 18、训练参数：牵引力：1-99Kg，牵引时间：0-99 秒，治疗时间：0-99 分
- 19、牵引模式：主副牵引、连续牵引、间歇牵引
- 20、电源：a.c.220V 50Hz，功率：110VA

智能温热牵引系统配置清单

序号	名称	数量	单位	备注
1	三角架	2	套	
2	颈牵引钩	2	个	
3	腰牵引钩	1	个	
4	装配作业指导书	1	份	

5	脚架	2	个	
6	小手架	2	个	
7	活动滑轮座	1	个	
8	三角枕	1	个	
9	小枕头	1	个	
10	胸部绑带	1	套	
11	腰部绑带	1	套	
12	腰牵架	1	个	
13	电源线	1	条	
14	急停开关	2	个	
15	颈牵绑带	2	套	
16	颈部加热袋	2	个	
17	合格证	1	个	
18	说明书	1	本	
19	保修卡	1	张	

（九）多功能神经康复诊疗系统

- 1、嵌入式计算机系统、医用隔离电源（4000V 隔离安全标准）
- 2、嵌入式彩色液晶显示器
- 3、内置扬声器
- ★4、EMG 放大器灵敏度：2~1000 μ V
- 5、刺激波形：方波
- 6、输出电流：0mA~50mA 可调，恒流且安全锁定
- 7、刺激频率：1~250Hz
- 8、脉冲宽度：50~600us
- 9、最大刺激持续时间：60S
- 10、便携式双通道设计，占用空间小，可选配专用台车
- 11、多媒体语音系统
- 12、支持人工外触发功能
- 13、具有自动检测、自动报警功能
- ★14、六种治疗模式，包括：
 - （1）PBF1、PBF2 模式（小肌群，大肌群）
 - （2）NBF 模式（多媒体生物反馈）
 - （3）TENS1 模式（感觉型障碍及神经促通治疗）
 - （4）TENS2 模式

(5) ESN (小脑顶核仿生电刺激, 又称脑循环治疗)

15、可通过 NBF 模式分析表面肌电峰值、平均值及面积, 方便对训练过程效果进行观察及评估

16、训练中采用柱状图指引, 以 0-200 分级表达, 增加训练者参与的趣味性

17、双通道输出及工作模式设定, 支持组合治疗

18、治疗过程包括休息、用力、刺激、维持 (功能位) 四种状态构成的“闭环”显示及治疗过程的时间进度条, 使整个治疗过程更加目标化

19、支持处方预置及后台设置系统, 可避免仪器使用中的误操作

20、尺寸: 340(L)*240(W)*90(H)mm

21、重量: 2.5Kg

(十) 下肢功能性电刺激系统

1、适用范围: 适用于改善偏瘫患者肌力, 维持关节活动度, 改善偏瘫患者综合运动功能, 促进偏瘫患者运动功能恢复; 在多通道功能性电刺激模式下效果更显著。

2、产品组成: 中央控制系统 (CPS 系统)、动力驱动系统 (MOTO 系统)、脉搏血氧检测反馈系统 (POS 系统, 选配)。

3、主要功能: 踏车传动机构作为动力驱动系统 (MOTO 系统) 的载体以圆周运动模式对卧床患者下肢进行功能训练。

4、治疗模式: 主被动模式, 训练在主动、助动及被动三种方式下运行, 依患者肌力自动调整, 无缝切换。

5、时间设置: 可以预设时间, 范围为 0~120min, 主界面可现实为正计时或者倒计时。

★6、操作与显示: 10 吋抗菌真彩触摸感应式 PAD 点触操作, 转速、距离、阻力、功率、血氧、脉率、时间等主要参数实时显示可调; 内置情景互动软件, 搭载单车游戏界面, 实时显示患者左右平衡状态, 改善患者注意力, 增强训练效果。

7、治疗期: 整个治疗期分为预热期、主动期、放松期、被动期。

★8、痉挛保护功能提供两种处理方式: 暂停和反转。

9、踏车参数:

9.1、电机转速: 15~55r/min 可调;

9.2、助力扭矩: 1~29Nm 可调;

★9.3、阻力扭矩: 1~25Nm 可调, 最高可达 25Nm;

9.4、急停开关：当出现紧急情况时，按下急停开关，可立即停止工作，保护患者免受损害。

★ 10、设备具有脉搏血氧监测反馈功能（“脉搏血氧仪”为选配件）。

★ 11、超静音升降台车具备电动一键升降控制功能。

★ 12、升级方式：可以增配同品牌多通路功能性电刺激器（FES 升级包），升级为同款型的 FES 系列康复踏车。升级产品让患者更好的进行主动积极的治疗，达到“任务导向性重复训练”对功能恢复的效果。

★ 13、提供具有自主知识产权的软件著作权（含：计算机软件著作权登记证书、软件产品登记证书）。

下肢功能性电刺激系统配置单

左下肢		右下肢	
名称	数量	名称	数量
小腿左护套	1 个	小腿右护套	1 个
I型刺激器	1 个	I型刺激器	1 个
小腿护套弹性绑带（大）	1 个	小腿护套弹性绑带（大）	1 个
小腿护套弹性绑带（中）	1 个	小腿护套弹性绑带（中）	1 个
小腿护套弹性绑带（小）	1 个	小腿护套弹性绑带（小）	1 个
皮尺	1 个	皮尺	1 个
小腿左护套常规型个人卡扣板（左）	5 个	小腿右护套常规型个人卡扣板（右）	5 个
小腿护套吸水导体	3 包	小腿护套吸水导体	3 包
小腿护套常规型布料电极底座	3 包	小腿护套常规型布料电极底座	3 包
小腿自粘电极	5 包	小腿自粘电极	5 包
小腿护套常规型自粘配件底座	3 包	小腿护套常规型自粘配件底座	3 包
小腿快速安装导体（左）	3 个	小腿快速安装导体（右）	3 个
大腿左护套	1 个	大腿右护套	1 个
II型刺激器	1 个	II型刺激器	1 个
II型控制器	1 个	II型控制器	1 个
大腿护套弹性绑带（大）	2 个	大腿护套弹性绑带（大）	2 个
大腿护套弹性绑带（中）	2 个	大腿护套弹性绑带（中）	2 个
大腿护套弹性绑带（小）	2 个	大腿护套弹性绑带（小）	2 个
大腿吸水导体（大+小）	3 套	大腿吸水导体（大+小）	3 套
大腿护套锁钩（短）	1 个	大腿护套锁钩（短）	1 个
触发器	1 个	触发器	1 个
足底触发固定片	10 片	足底触发固定片	10 片
护鞋片	3 片	护鞋片	3 片
鞋拔	1 个	鞋拔	1 个
电源适配器	1 个	电源适配器	1 个
电源线	1 根	电源线	1 根

充电线	1 根	充电线	1 根
简易操作说明	1 份	—	—
产品合格证	1 张	—	—
产品保修卡	1 张	—	—
三证	1 份	—	—

(十一) 康复踏车（下肢床旁）

1、适用范围：适用于改善偏瘫患者肌力，维持关节活动度，改善偏瘫患者综合运动功能，促进偏瘫患者运动功能恢复；在多通道功能性电刺激模式下效果更显著。

2、产品组成：中央控制系统（CPS 系统）、动力驱动系统（MOTO 系统）、脉搏血氧检测反馈系统（POS 系统，选配）。

3、主要功能：踏车传动机构作为动力驱动系统（MOTO 系统）的载体以圆周运动模式对卧床患者下肢进行功能训练。

4、治疗模式：主被动模式，训练在主动、助动及被动三种方式下运行，依患者肌力自动调整，无缝切换。

5、时间设置：可以预设时间，范围为 0~120min，主界面可现实为正计时或者倒计时。

★6、操作与显示：10 吋抗菌真彩触摸感应式 PAD 点触操作，转速、距离、阻力、功率、血氧、脉率、时间等主要参数实时显示可调；内置情景互动软件，搭载单车游戏界面，实时显示患者左右平衡状态，改善患者注意力，增强训练效果。

7、治疗期：整个治疗期分为预热期、主动期、放松期、被动期。

★8、痉挛保护功能提供两种处理方式：暂停和反转。

9、踏车参数：

9.1、电机转速：15~55r/min 可调；

9.2、助力扭矩：1~29Nm 可调；

★ 9.3、阻力扭矩：1~25Nm 可调，最高可达 25Nm；

9.4、急停开关：当出现紧急情况时，按下急停开关，可立即停止工作，保护患者免受损害。

★ 10、设备具有脉搏血氧监测反馈功能（“脉搏血氧仪”为选配件）。

★ 11、超静音升降台车具备电动一键升降控制功能。

★ 12、升级方式：可以增配同品牌多通路功能性电刺激器（FES 升级包），升级为同款型的 FES 系列康复踏车。升级产品让患者更好的进行主动积极的治疗，达到“任务导向性重复训练”对功能恢复的效果。

★ 13、提供具有自主知识产权的软件著作权（含：计算机软件著作权登记证书、软件产品登记证书）。

康复踏车（下肢床旁）配置单

名称		数量	备注
下肢床旁肢体锻炼器		1 台	
平板支撑板组成	平板电脑	1 块	
	平板支撑板	1 个	
	平板防卸卡扣	1 个	
	梅花槽沉头螺钉 M3×8	2 个	
脚踏（左/右）		1 对	
床旁挂板		1 个	
内六角圆柱头 M8×40		3 个	
内六角沉头 M12×60 不锈钢		3 个	
滑轮组件		1 套	
万向节		1 个	
膝盖护垫		4 个	
升降台 E 型		1 台	
公牛安全插座（接线板）		1 个	
梅花扳手 T10		1 个	
内六角扳手 6#		1 个	
内六角扳手 8#		1 个	
床旁挂板安装说明		1 份	
保险丝 $\Phi 5 \times 20\text{mm}$ F3AL 250V		1 个	自封袋注明：电源用
保险丝 $\Phi 5 \times 20\text{mm}$ F4AL 250V		1 个	自封袋注明：主板用
使用(技术)说明书		1 本	
简易操作说明		1 份	
产品合格证		1 张	
产品保修卡		1 张	
三证		1 份	
安装验收单		1 份	

三、商务要求

（一）质量保证

- 1、所有设备必须是厂商原装、全新的正品，符合国家及该产品的出厂标准并提供产品质量证明文件。
- 2、设备外观清洁，标记编号以及盘面显示等字体清晰，明确。
- 3、所有产品、设备供货时需提供出厂合格证等质量证明文件。

4、投标货物若为进口产品，需提供国内总代理或区域总代理授权及进口报关单；投标货物若为国内产品，需提供厂家或区域总代理授权书加盖厂家（代理商）公章或投标专用章。

5、采购需求中涉及的证明材料需按照要求提供，不提供视为无效响应。

（二）交货期和地点及付款方式

1、交货期：签订合同后，进口产品应在3个月内安装、验收合格；国内产品应在1个月内安装、验收合格（特殊产品交货期以合同约定为准）

2、交货地点：采购人指定地点。

3.付款方式：合同签订设备安装调试结束，提交全部报告材料，并通过正式验收后付款至合同金额的50%，余款即合同总额的45%，6个月付清；5%为质保金，质保期满后无质量问题，7个工作日内结清。

（三）售后服务要求

1、质保期自货物验收之日起计算1年，保修费用已计入总价（设备为原制造商制造的全新产品，整机无污染，无侵权行为、表面无划损、无任何缺陷隐患，在中国境内可依常规安全合法使用）。

2、供应商应提供满足货物质保期内正常使用的备品备件（如有的话），其费用应包括在投标价格之内。

3、投标人必须在用户所在地区有专业的售后服务力量。免费质保期内，接到报障电话1小时内响应，24小时内派工程技术人员上门维修且处理完毕。规定时间内未处理完毕的，供应商提供不低于同等档次货物供用户使用至故障货物正常使用为止。如果需要更换配件的，要求更换的配件跟被更换的品牌、类型相一致或者是同类同档次的替代品，后者需征得用户方管理人员同意。

4、对质保期内的故障报修，如供应商未能做到上款的服务承诺，用户可采取必要的补救措施，但其风险和费用由供应商承担，由于供应商的保证服务不到位，质保期的到期时间将顺延。

（四）验收要求：按招标文件及投标文件技术参数进行验收。

第四章 合同文本

合同编号：GXJTHN-ZCGK2020039

签订地点：XXXX

签订时间：XXXX年XX月XX日

采购人（甲方）：_____

投标人（乙方）：_____

根据《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国合同法》及广西建通工程咨询有限责任公司医疗设备（项目编号：GXJTHN-ZCGK2020039）的《招标文件》、乙方的《投标文件》及《中标通知书》，甲、乙双方同意签订本合同。详细技术说明及其他有关合同项目的特定信息由合同附件予以说明，合同附件及本项目的招标文件、投标文件、《中标通知书》等均为本合同不可分割的部分。双方同意共同遵守如下条款：

一、合同货物

货物品名	品牌	规格 型号	单位	数量	单价 (万元)	总价 (万元)	交货期

二、合同总价

合同总价为人民币大写：_____元，即¥_____元；该合同总价已包括材料、制造、包装、运输、安装、调试、检测、验收合格交付使用之前及保修期内保修服务与备用物件等所有其他有关各项的含税费用。本合同执行期间合同总价不变，甲方无须另向乙方支付本合同规定之外的其他任何费用。

三、质量要求

- 乙方须提供全新的货物（含零部件、配件等），表面无划伤、无碰撞痕迹，且权属清楚，不得侵害他人的知识产权。
- 货物必须符合或优于国家（行业）标准，以及本项目招标文件的质量要求和技术指标与出厂标准。

3.货物制造质量出现问题，乙方应负责三包（包修、包换、包退），费用由乙方负担，甲方有权到乙方生产场地检查货物质量和生产进度。

4.货到现场后由于甲方保管不当造成的质量问题，乙方亦应负责修理，但费用由甲方负担。

四、交货期、交货方式及交货地点

1.交货期：签订合同后，进口产品应在3个月内安装、验收合格；国内产品应在1个月内安装、验收合格（特殊产品交货期以合同约定为准）

2.交货方式：以合同约定为准。

3.交货地点：采购人指定地点。

五、付款方式

修改成合同签订设备安装调试结束，提交全部报告材料，并通过正式验收后付款至合同金额的50%，余款即合同总额的45%，6个月付清；5%为质保金，质保期满后无质量问题，7个工作日内结清。

六、质保期及售后服务要求

1.质保期自货物验收之日起计算1年，保修费用已计入总价（设备为原制造商制造的全新产品，整机无污染，无侵权行为、表面无划损、无任何缺陷隐患，在中国境内可依常规安全合法使用）。

2.供应商应提供满足货物质保期内正常使用的备品备件（如有的话），其费用应包括在投标价格之内。

3.投标人必须在用户所在地区有专业的售后服务力量。免费质保期内，接到报障电话1小时内响应，24小时内派工程技术人员上门维修且处理完毕。规定时间内未处理完毕的，供应商提供不低于同等档次货物供用户使用至故障货物正常使用为止。如果需要更换配件的，要求更换的配件跟被更换的品牌、类型相一致或者是同类同档次的替代品，后者需征得用户方管理人员同意。

4.对质保期内的故障报修，如供应商未能做到上款的服务承诺，用户可采取必要的补救措施，但其风险和费用由供应商承担，由于供应商的保证服务不到位，质保期的到期时间将顺延。

七、安装与调试:乙方必须依照招标文件的要求和投标文件的承诺，将货物安装并调试至正常运行的最佳状态。

八、验收:以合同约定为准

九、违约责任与赔偿损失

1) 乙方交付的货物不符合招标文件、报价文件或本合同规定的，甲方有权拒收，并且乙方须向甲方支付本合同总价 5%的违约金。

2) 乙方未能按本合同规定的交货时间交付货物，从逾期之日起每日按本合同总价 3‰的数额向甲方支付违约金；逾期半个月以上的，甲方有权终止合同，由此造成的甲方经济损失由乙方承担。

3) 甲方无正当理由拒收货物，到期拒付货物款项的，甲方向乙方偿付本合同总的 5%的违约金。甲方人逾期付款，则每日按本合同总价的 3‰向乙方偿付违约金。

4) 其它违约责任按《中华人民共和国合同法》处理。

十、争议的解决

1)合同执行过程中发生的任何争议，如双方不能通过友好协商解决，按相关法律法规处理。

十一、不可抗力：任何一方由于不可抗力原因不能履行合同时，应在不可抗力事件结束后 1 日内向对方通报，以减轻可能给对方造成的损失，在取得有关机构的不可抗力证明或双方谅解确认后，允许延期履行或修订合同，并根据情况可部分或全部免于承担违约责任。

十二、税费：在中国境内、外发生的与本合同执行有关的一切税费均由乙方负担。

十三、其它

1) 本合同所有附件、招标文件、投标文件、中标通知书通知书均为合同的有效组成部分，与本合同具有同等法律效力。

2) 在执行本合同的过程中，所有经双方签署确认的文件（包括会议纪要、补充协议、往来信函）即成为本合同的有效组成部分。

3) 如一方地址、电话、传真号码有变更，应在变更当日内书面通知对方，否则，应承担相应责任。

4) 除甲方事先书面同意外，乙方不得部分或全部转让其应履行的合同项下的义务。

十四、合同生效：

1) 本合同在甲乙双方法定代表人或其授权代表签字盖章后生效。

2) 合同一式五份。甲、乙双方各执两份，（监管部门）和采购代理机构各一份。

甲方：（盖章）

乙方：（盖章）

法定代表人（授权代表）：

法定代表人（授权代表）：

项目名称：医疗设备

项目编号：GXJTHN-ZCGK2020039

地 址：

地 址：

开户银行：

开户银行：

账号：

账号：

电 话：

电 话：

传 真：

传 真：

签约日期：XX 年 XX 月 XX 日

签约日期：XX 年 XX 月 XX 日

见证单位： （盖章）

法定代表人（授权代表）：

地 址：

电 话：

传 真：

签约日期：XX 年 XX 月 XX

第五章 评标办法

1. 总则

1.1 根据《中华人民共和国政府采购法》和《政府采购货物和服务招标投标管理办法》（财政部第 87 号令）等法律规章，结合采购项目特点制定本评标办法。

1.2 评标工作由招标人负责组织，具体评标事务由招标人依法组建的评标委员会负责。评标委员会由采购人代表和有关技术、经济等方面的专家组成。

1.3 评标工作应遵循公平、公正、科学及择优的原则，并以相同的评标程序和标准对待所有的投标人。

1.4 评标委员会按照招标文件规定的评标方法和标准进行评标，并独立履行下列职责：

（1）审查投标文件是否符合招标文件要求，并作出评价；

（2）要求投标投标人对投标文件有关事项作出解释或者澄清；

（3）推荐中标候选投标人名单，或者受采购人委托按照事先确定的办法直接确定中标投标人；

（4）向招标采购单位或者有关部门报告非法干预评标工作的行为。

1.5 评标过程严格保密。投标人对评委会的评标过程或合同授予决定施加影响的任何行为都可能导致其投标被拒绝。

1.6 评委会决定投标文件的响应性依据投标文件本身的内容，而不寻求外部的证据。

1.7 评委会发现招标文件表述不明确或需要说明的事项，可提请招标采购单位书面解释说明。发现招标文件违反有关法律、法规和规章的，可以拒绝评标，并向招标采购单位书面说明情况。

2. 评标方法

2.1 本项目评标方法为：综合评分法。

3. 评标程序

3.1 投标文件初审。初审分为资格性审查和符合性审查。

3.1.1 资格性审查。依据法律法规和招标文件的规定，对投标文件中的资格证明、投标保证金等进行审查，以确定投标投标人是否具备投标资格。投标人投标文件属于下列情况之一的，在资格性审查时按照无效投标处理：

- (1) 未按照招标文件规定交纳投标保证金的；
- (2) 不具备招标文件第一章中规定的资格要求的；
- (3) 未按照招标文件规定的格式要求编制，且影响投标文件的资格性的；
- (4) 投标人投标报价超出本项目预算价，且采购人无法支付的；
- (5) 招标文件规定的其他无效投标情形；

3.1.2 符合性审查。依据招标文件的规定，从投标文件的有效性、完整性和对招标文件的响应程度进行审查，以确定是否对招标文件的实质性要求作出响应。投标人投标文件属于下列情况之一的，在符合性审查时按照无效投标处理：

(1) 投标产品的技术规格、技术标准明显不符合招标项目的要求，且招标采购单位无法接受的；

(2) 未载明或者载明的招标项目履约时间、方式、数量及其他政府采购合同实质性内容与招标文件要求不一致，且招标采购单位无法接受的；

(3) 附有采购人不能接受的条件或者不符合招标文件规定的其他实质性要求。

3.1.3 在投标文件初审过程中，如果出现评标委员会成员意见不一致的情况，按照少数服从多数的原则确定，但不得违背政府采购基本原则和招标文件规定。

3.2 澄清有关问题。对投标文件中含义不明确、同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容，评标委员会可以书面形式（应当由评标委员会专家签字）要求投标人作出必要的澄清、说明或者纠正。投标人的澄清、说明或者补正应当采用书面形式，由其授权的代表签字，并不得超出投标文件的范围或者改变投标文件的实质性内容。

3.3 比较与评价。按招标文件中规定的评标方法和标准，对资格性审查和符合性审查合格的投标文件进行商务和技术评估，综合比较与评价。

3.4 推荐中标候选投标人名单。中标候选投标人数量应当根据采购需要确定，但必须按顺序排列中标候选投标人。

3.5 本项目采用综合评分法，按评审后得分由高到低顺序排列。得分相同的，按投标报价由低到高顺序排列。得分且投标报价相同的，按技术指标优劣顺序排列。

3.6 编写评标报告。评标报告是评标委员会根据全体评标成员签字的原始评标记录和评标结果编写的报告，其主要内容包括：

- (1) 招标公告刊登的媒体名称、开标日期和地点；
- (2) 报名本项目的投标人名单和评标委员会成员名单；
- (3) 评标方法和标准；
- (4) 开标记录和评标情况及说明，包括投标无效投标人名单及原因；
- (5) 评标结果和中标候选投标人排序表；
- (6) 评标委员会的授标建议。

4. 评标细则及标准

4.1 评委会只对通过初审的投标文件，根据招标文件的要求采用相同的评标程序、评分办法及标准进行评价和比较。

4.2 本次综合评分的因素是：价格、技术、业绩、服务、对招标文件的响应程度等。

4.3 除价格因素外，评委会成员应依据投标文件规定的评分标准和方法独立对其他因素进行比较打分。

4.4 在评标过程中，投标文件有下列情况之一，评标委员会成员应当按照招标文件规定的非实质性偏离进行扣分：

(1) 文字表述的内容含义不明确，或者同类问题表述不一致，或者有明显文字和计算错误，或者提供的技术信息和数据资料不完整，投标人拒不或在规定的时间内没有进行澄清、说明或补正或澄清、说明、补正的内容也不能说明问题的；

(2) 投标文件未按招标文件要求进行装订或未编制目录、页码；

(3) 认定的其他非实质性偏离。

4.5 商务技术评分

4.5.1 商务技术评分的制定以科学合理、降低评标委员会自由裁量权为原则。

4.5.2 商务技术评分见综合评分表（见附表）

5. 废标

本次政府采购活动中，出现下列情形之一的，予以废标：

- (1) 符合专业条件的投标人或者对招标文件作实质响应的投标人不足三家的；
- (2) 出现影响采购公正的违法、违规行为的；
- (3) 因重大变故，采购任务取消的。

废标后，采购代理机构应在法定指定媒体上公告，并公告废标的详细理由。

6. 定标

6.1. 定标原则：本项目根据评委会推荐的中标候选人名单，按顺序确定中标人。

6.2. 定标程序

6.2.1 评委会将评标情况写出书面报告，推荐中标候选人，并按照综合得分高低标明排列顺序。综合得分相同的，按投标报价由低到高顺序排列。得分且投标报价相同的，按技术指标优劣顺序排列。

6.2.2 采购代理机构应当在评标报告结束后2个工作日内将评标报告送采购人。

6.2.3 采购人在收到评标报告后五个工作日内，按照评标报告中推荐的中标候选人顺序确定中标人。

注意，采购人按照推荐的中标候选人顺序确定中标人，不能认为采购人只能确定第一中标候选人为中标人，采购人有正当理由的，可以确定后一顺序中标候选人为中标人，依次类推。

6.2.4 根据采购人确定的中标人，招标人在法定指定媒体上发布中标公告，同时向中标人发出中标通知书。

6.2.5 招标采购单位不解释中标或落标原因，不退回投标文件和其他投标资料。

7. 评标专家在政府采购活动中承担以下义务：

7.1 遵纪守法，客观、公正、廉洁地履行职责。

7.2 按照政府采购法律法规和采购文件的规定要求对投标人的资格条件和投标人提供的产品价格、技术、服务等方面严格进行评判，提供科学合理、公平公正的评审意见，参与起草评审报告，并予签字确认。

7.3 保守秘密。不得透露采购文件咨询情况，不得泄露投标人的投标文件及知悉的商业秘密，不得向投标人透露评审情况。

7.4 发现投标人在政府采购活动中有不正当竞争或恶意串通等违规行为，及时向政府采购评审工作的组织者或财政部门报告并加以制止。

发现采购人、政府采购代理机构及其工作人员在政府采购活动中有干预评审、发表倾向性和歧视性言论、受贿或者接受投标人的其他好处及其他违法违规行为，及时向财政部门报告。

7.5 解答有关方面对政府采购评审工作中有关问题的询问，配合采购人或者政府采购代理机构答复投标人质疑，配合财政部门的投诉处理工作等事宜。

7.6 法律、法规和规章规定的其他义务。

8. 评审专家在政府采购活动中应当遵守以下工作纪律：

8.1 应邀按时参加评审和咨询活动。遇特殊情况不能出席或途中遇阻不能按时参加评审或咨询的，应及时告知财政部门或者采购人或者政府采购代理机构，不得私自转托他人。

8.2 不得参加与自己有利害关系的政府采购项目的评审活动。对自己有利害关系的评审项目，如受到邀请，应主动提出回避。财政部门、采购人或政府采购代理机构也可要求该评审专家回避。

有利害关系主要是指三年内曾在参加该采购项目投标人中任职(包括一般工作)或担任顾问，配偶或直系亲属在参加该采购项目的投标人中任职或担任顾问，与参加该采购项目投标人发生过法律纠纷，以及其他可能影响公正评审的情况。

8.3 评审或咨询过程中关闭通讯设备，不得与外界联系。因发生不可预见情况，确实需要与外界联系的，应当有在场工作人员陪同。

8.4 评审过程中，不得发表影响评审公正的倾向性、歧视性言论；不得征询或者接受采购人的倾向性意见；不得以任何明示或暗示的方式要求参加该采购项目的投标人以澄清、说明或补正为借口，表达与其原投标文件原意不同的新意见；不得以采购文件没有规定的方法和标准作为评审的依据；不得违反规定的评审格式评分和撰写评审意见；不得拒绝对自己的评审意见签字确认。

8.5 在咨询工作中，严格执行国家产业政策和产品标准，认真听取咨询方的合理要求，提出科学合理的、无倾向性和歧视性的咨询方案，并对所提出的意见和建议承担个人责任。

8.6 有关部门（机构）制定的其他评审工作纪律。

资格性审查表

项目名称：

项目编号：

类别	审查项目	评议内容（无效投标认定条件）	供应商 1	供应商 2	供应商 3
资格性审查	供应商的资格	在中华人民共和国境内注册、具有独立承担民事责任能力（提供有效的营业执照副本、组织机构代码证、税务登记证复印件加盖公章，如为三证合一提供有效的营业执照副本）			
		具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度（提供最近1年任意1个月或季度的单位财务报表复印件）；			
		具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供最近1年任意1个月的企业纳税证明和社保缴费记录证明复印件）；			
		投标人不是所投设备生产厂家，属于三类医疗器械的投标人须具有医疗器械经营企业许可证，属于二类医疗器械的须具有医疗器械经营企业备案登记凭证（提供证件复印件）；			
		所投设备属于二、三类医疗器械产品的须具有医疗器械注册证、医疗器械生产许可证，属于一类医疗器械产品的须具有产品备案登记凭证、生产企业备案登记凭证（提供证件复印件）；			
		参加本次采购近三年内（成立不足三年的从成立之日起算），在经营活动中没			

		有重大违法记录的声明函原件			
		具备法律、行政法规规定的其他条件（提供资格承诺函）			
		提供信用中国网站 (www.creditchina.gov.cn)、中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)渠道信用记录失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的供应商(查询时间同项目公示时间，提供截图)；			
		是否提交保证金的			
结 论					

- 1、表中只需填写“√/通过”或“×/不通过”。
- 2、在结论中按“一项否决”的原则，只有全部是√/通过的，填写“合格”；只要其中有一项是×/不通过的，填写“不合格”。
- 3、结论是合格的，才能进入下一轮；不合格的被淘汰。

符合性审查表

项目名称：

项目编号：

序号	审查项目	评议内容（无效投标认定条件）	投标人 1	投标人 2	投标人 3
1	投标文件符合性	是否满足招标文件的实质性要求			
2	投标文件的有效性、完整性	是否符合招标文件的式样和签署要求且内容完整无缺漏			
3	报价项目完整性	是否对本项目内所有的内容进行投标，漏报其投标将被拒绝			
4	投标报价	投标价是否固定价且投标价是唯一的，且不超过最高限价或预算金额			
5	交货期	是否满足招标文件要求			
6	其它	无其它无效投标认定条件			
结 论					

1、表中只需填写“√/通过”或“×/不通过”。

2、在结论中按“一项否决”的原则，只有全部是√/通过的，填写“合格”；只要其中有一项是×/不通过的，填写“不合格”。

3、结论是合格的，才能进入下一轮；不合格的被淘汰。

综合评分标准表（100分）

序号	评分因素及权重	分值	评分标准
1	招标文件需求响应	50分	符合招标文件采购需求，带“★”每有一项偏离扣4分，其他一般每有一项偏离扣2分，扣完为止，本项满分50分。
2	同类业绩	6分	根据投标人提供的自2015年1月1日至今单个同类项目业绩评分，按每提供1个业绩得1分，满分6分。（提供合同复印件加盖公章，不提供不得分）
3	实施方案	6分	根据投标人对本项目工作时间及项目实施进度计划的安排进行评审，符合招标文件、科学、合理、针对性强得5-6，符合招标文件要求，科学性、合理性较差得3-4，不符合招标文件要求，针对性差的1-2分；
4	质量保证及售后服务	5分	根据投标人提供的项目管理方案，有完整、详细的质量保证范围、保修时间、售后服务、响应时间等进行综合评比，符合要求，针对性强得4-5分，完整性不够售后服务承诺不合理得2-3分，没有针对性，不符合本项目要求得0-1分。
5	投标文件的制作规范性	3分	投标文件制作规范、清晰，方便评审查阅得2.1-3分，投标文件规范，清晰规范欠佳得1.1-2分，投标文件制作粗糙，不清晰得0-1分。
6	投标报价	30分	价格得分=（评标基准价/投标报价）×权重×100（评标基准价指满足招标文件要求且投标价格最低的投标报价）。
合计		100分	

第六章 投标文件格式

目 录

一、投 标 函.....	94
二、法定代表人身份证明（法定代表人参加投标）	95
法人授权委托书（委托代理人参加投标）	96
三、无重大违法记录的声明函.....	97
四、履约能力承诺函.....	98
五、资格承诺函.....	99
六、其他资格证明材料.....	100
七、开标一览表.....	101
八、分项报价明细表.....	102
十、相关方案.....	104
十一、授权书.....	105
十二、投标人类似项目业绩一览表.....	106
十三、其他材料.....	107

一、投 标 函

广西建通工程咨询有限责任公司：

我方全面研究了“医疗设备”招标文件（项目编号：GXJTHN-ZCGK2020039/包），决定参加贵单位组织的本项目投标。我方授权_____（姓名）代表我方（投标单位的名称）全权处理本项目投标的有关事宜。

1、我方自愿按照招标文件规定的各项要求向采购人提供所需货物，总投标价为人民币_____万元（大写：_____）。

2、一旦我方中标，我方将严格履行合同规定的责任和义务。

3、我方已详细研究了招标文件的所有内容包括修改文件（如果有）、所有已提供的参考资料及有关附件，并完全明白此招标文件没有倾向性及排斥潜在投标人的内容，以及招标文件关于实质性要求的内容，我方放弃在此方面提出含糊意见或误解的一切权力

4、我方同意按照招标文件的要求，向贵单位交纳人民币_____元（大写：_____）的投标保证金。并承诺：下列任何情况发生时，我方将不要求退还投标保证金：

（1）如果我方在投标有效期内撤回投标；

（2）我方提供了虚假响应招标文件的投标文件；

（3）在投标过程中有违规违纪行为；

（4）我方在投标有效期内收到中标通知书后，由于我方原因未能按照招标文件要求提交履约保证金或与采购人签订并履行合同。

5、我方为本项目提交的投标文件正本 1 份，副本 4 份，电子文档（U 盘）1 份，用于开标唱标的“开标一览表”壹份。

6、我方承诺投标有效期为开标后____天（日历日）。

7、我方愿意提供贵公司可能另外要求的，与投标有关的文件资料，并保证我方已提供和将要提供的文件资料是真实、准确的。

8、我方完全理解采购人不一定将合同授予最低报价的投标人的行为。

投标人名称：_____（盖章）

法定代表人或授权代表（签字）：

通讯地址：

邮政编码：

联系电话：

传 真：

日 期：

二、法定代表人身份证明（法定代表人参加投标）

投标人名称：_____

注册号：_____

注册地址：_____

成立时间：_____年____月____日

经营范围：_____

姓名：_____ 性别：_____ 年龄：_____ 系 _____（投标人名称）的法定代表人。

特此说明。

投标人名称：_____（盖章）

日 期：_____年____月____日

附件：法定代表人身份证复印件

法人授权委托书（委托代理人参加投标）

广西建通工程咨询有限责任公司：

本授权声明：_____（投标人名称）授权_____（被授权人姓名）为我方_____的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关投标、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

法定代表人签字或盖章：

授权代表签字：

投标人名称：_____（盖章）

日 期： 年 月 日

附：法定代表人身份证复印件及被授权人身份证复印件

三、无重大违法记录的声明函

致广西建通工程咨询有限责任公司：

本公司_____（公司名称）参加 医疗设备的投标活动，现承诺：

我公司参加政府采购活动近三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

同时也满足本项目法律法规规章规定关于供应商的其他资格性条件，未参与本采购项目前期咨询论证，不属于禁止参加投标的供应商。

如违反以上承诺，本公司愿承担一切法律责任。

投标人名称：_____（盖章）

法定代表人或授权代表（签字）：_____

日期： 年 月 日

四、履约能力承诺函

致广西建通工程咨询有限责任公司：

本公司_____（公司名称）参加 医疗设备的投标活动，现承诺：

我公司具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。

如违反以上承诺，本公司愿承担一切法律责任。

投标人名称：_____（盖章）

法定代表人或授权代表（签字）：_____

日期： 年 月 日

五、资格承诺函

致广西建通工程咨询有限责任公司：

本公司_____（公司名称）参加_医疗设备_的采购活动，现承诺：

我公司满足下列投标人的资格要求：

（一）如为信息系统采购项目，投标人不得为该整体项目或其中分项目前期工作提供过设计、编制、管理等服务的法人及附属单位。

（二）单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加同一合同项下的政府采购活动。除单一来源采购项目外，为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的投标人，不得再参加该采购项目的其他采购活动。

同时也满足本项目法律法规规章规定关于投标人的其它资格性条件，未参与本采购项目前期咨询论证，不属于禁止参加投标的投标人。

如违反以上承诺，本公司愿承担一切法律责任。

投标人名称：_____（盖章）

法定代表人或授权代表（签字）：

日期：_____年 月 日

六、其他资格证明材料

(1) 在中华人民共和国注册，具有独立承担民事责任能力（提供有效的营业执照副本、组织机构代码证、税务登记证复印件加盖公章，如为三证合一提供有效的营业执照副本）；

(2) 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度（提供最近 1 年任意 1 个月或季度的单位财务报告复印件）；

(3) 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供最近 1 年任意 1 个月的纳税证明和社保缴费记录复印件）；

(4) 投标人不是所投设备生产厂家，属于三类医疗器械的供应商须具有医疗器械经营企业许可证，属于二类医疗器械的须具有医疗器械经营企业备案登记凭证（提供证件复印件）；

(5) 所投设备属于二、三类医疗器械产品的须具有医疗器械注册证、医疗器械生产许可证，属于一类医疗器械产品的须具有产品备案登记凭证、生产企业备案登记凭证（提供证件复印件）；

(6) 投标人信用记录查询网址：信用中国网 <http://www.creditchina.gov.cn/>或信用中国（海南）网 <http://xyhn.hainan.gov.cn/CreditHnExtranetWeb/>；中国政府采购网 <http://www.ccgp.gov.cn/>。信用信息查询要求：查询时间同项目公示时间，提供截图。

(7) 投标保证金相关证明材料

- 注：**
- 1、投标人应对其所提供的资格证明材料来源的合法性、真实性负责；
 - 2、以上要求投标人提供的资格证明文件复印件必须加盖投标人印章；
 - 3、投标人根据商务技术评分要求认为需提供其他说明材料自行添加。

七、开标一览表

项目编号/包号：GXJTHN-ZCGK2020039/ 包

项目名称：医疗设备

包号	项目内容	投标报价 (人民币/元)	交货期	备注
	医疗设备	大写： 小写：		

- 注：1. 报价应是最终用户验收合格后的总价，包含完成本项目的全部费用。
- 2.“开标一览表”为多页的，每页均需由法定代表人或授权代表签字并盖投标人印章。
3. “开标一览表”以包为单位填写。

投标人名称： (盖章)

法定代表人或授权代表 (签字)：

日期： 年 月 日

八、分项报价明细表

项目编号/包号：GXJTHN-ZCGK2020039/ 包
 项目名称：医疗设备

序号	产品名称	品牌	规格/型号	单位	数量	单价	金额	备注
分项报价合计（人民币/元）：								

- 注：1、投标人必须按“分项报价明细表”的格式详细报出投标总价的各个组成部分的报价，报价含人工费、安装费、运输费、税费等涉及的全部费用，否则作无效投标处理。
- 2、“分项报价明细表”各分项报价合计应当与“开标一览表”报价合计相等。

投标人名称： （盖章）

法定代表人或授权代表（签字）：

日期： 年 月 日

九、采购需求响应表

项目编号/包号：GXJTHN-ZCGK2020039/ 包

项目名称：医疗设备

序号	招标文件采购需求	投标文件响应情况	偏离/响应	备注

注：1、按照采购需求逐条响应，完全响应在“投标文件响应情况”栏打√，如有偏离如实填写，在“偏离/响应”处填“响应”或“偏离”。

2、供应商必须据实响应，不得虚假响应，否则将取消其报价或中选资格，报主管单位并进行诚信档案记录，如造成经济损失并追究相对的经济责任并报相关单位处理。

投标人名称： （盖章）

法定代表人或授权代表（签字）：

日期： 年 月 日

十、相关方案

投标人名称： （盖章）

法定代表人或授权代表（签字）：

日期： 年 月 日

十一、授权书

投标货物若为进口产品，需提供国内总代理或区域总代理授权及进口报关单；投标货物若为国内产品，需提供厂家或区域总代理授权书加盖厂家（代理商）公章或投标专用章。（格式自拟）

投标人名称： （盖章）

法定代表人或授权代表（签字）：

日期： 年 月 日

十二、投标人类似项目业绩一览表

年份	用户名称	项目名称	完成时间	合同金额	完成项目质量	备注

投标人名称： (盖章)

法定代表人或授权代表（签字）：

日期： 年 月 日

十三、其他材料

投标人根据商务技术评分要求认为需提供的其他说明材料，格式自定

投标人名称： （盖章）

法定代表人或授权代表（签字）：

日期： 年 月 日