**小分包2报价表**

广西壮族自治区胸科医院：

我公司收到贵院关于采购医疗设备的询价函，现将报价回复如下：

表1 设备报价

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **生产厂家、品牌、规格型号** | **数量** | **单价（万元）** | **金额（万元）** |
| 1 | 运动心肺功能测试系统 |  | 1台 |  |  |
| 合计： |
| 注：设备报价指货物、备件、专用工具、安装、调试、检验、技术培训及技术资料和包装、运输等全部费用。 |

表2 运动心肺功能测试系统部分参数及相关情况表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **项目** | **内容** |
|  | 一、运动心肺功能测试仪参数： |  |
| 1 | 运动肺功能测试时，气体采集方式具有面罩式及咬口式两种方式。 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 2 | 呼吸流速、氧及二氧化碳浓度有自动和手动两种定标模式，且自动定标时间小于2分钟。 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 3 | 标准 Wasserman9 宫图的试验结果的图表显示；图形显示内容可自行编辑。 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 4 | 配置的可移动式工作台，工作台面为电动升降台面。 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 5 | 流速传感器为UltraF型超声气体流速传感器。 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 6 | 流速传感器测量范围：0~16L/s。 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 7 | 气道阻力≤0.1cm H2O/L/S。 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 8 | 分辨率≤1ml。 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 9 | 死腔容积≤10ml。 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 10 | 氧分析采用电化学传感器。 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 11 | 氧传感器测量范围：0～100 vol %。 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 12 | 氧传感器分辨率：0.01 vol %。 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 13 | 氧传感器测量精度：0.05 vol %。 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 14 | 二氧化碳分析器为红外式传感器。 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 15 | 测试参数包括：静态肺功能测试参数：吸气肺活量、呼气肺活量、潮气量、I补吸气量等。运动肺功能参数：摄氧量、最大摄氧量、二氧化碳输出量、目标心率，呼吸交换率、呼吸储备、无氧阈、氧脉博、心排出量、呼气末端氧分压、脂肪消耗量、最大脂肪氧化强度、碳水化合物消耗量、HR心率、最大脂肪氧化强度速度、最大脂肪氧化强度总能量消耗、最大脂肪氧化强度脂肪消耗量、最大脂肪氧化强度糖消耗量。 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 16 | 心肺运动测试结束后，系统能够自动给出非数值性综合性诊断报告及运动处方功能。 | 是否具备：□ 是 □否 |
|  | 二、运动心电图机 |  |
| 1 | 产品主机可在室温5—40℃和相对湿度25%~85%的环境下正常工作。 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 2 | ECG输入通道：标准12导联心电信息同步采集。 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 3 | 导联选择：手动/自动可选，需支持Cabrera 导联体系。 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 4 | 输入阻抗：≥20MΩ。 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 5 | 频率响应：0.05Hz~150Hz (+0.4 dB ~ -3.0 dB)。 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 6 | 定标电压：1mV±2%。 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 7 | 耐极化电压：±500mV。 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 8 | 噪声电平：≤15μVp-p 。 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 9 | 时间常数：≥3.2s。 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 10 | A/D转换： 18bits。 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 11 | 采样率：10kHz。 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 12 | 增益：2.5，5，10，20，10/5，AGC（mm/mV）。 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 13 | 采集显示功能：可采集人体心电波形，并在屏幕上显示出来。 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 14 | 心电算法通过欧洲CSE、美国AHA、MIT数据库测试。 | 是否具备：□ 是 □否 |
|  | 三、运动血压监护仪 |  |
| 1 | 具有示波法（非运动）OSC模式和（运动）DKA模式。 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 2 | 中文显示及操作界面，多语言选择显示。 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 3 | 系统数据可下载到U盘并支持Excel数据格式。 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 4 | 病人数据可自动连续存储，便于回顾研究，300组血压数据存储。 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 5 | 可以按编程自动采集血压数值或人工触发测量。 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 6 | 无需人工干预，使医生有更多的时间观察病人的状态改变。 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 7 | 环境温度：10°C- 40°C。 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 8 | 相对湿度：15%- 90%。 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 9 | 网电源：AC 100 V- 240V, 50/ 60Hz。 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 10 | 测量范围：收缩压为40—270mmHg、舒张压力为 20-160mmHg。 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 11 | 测量精度应为:+/-3mmHg。 | 是否具备：□ 是 □否 |
|  | 1. 脉搏血氧仪
 |  |
| 1 | 产品功耗低，所配电池可持续使用大于等于20小时。 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 2 | 电池电压过低时OLED显示屏会出现低电压提醒指示标志 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 3 | 工作电压：D.C. 3.4V～D.C.4.3V。 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 4 | 工作电流：小于50mA。 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 5 | 血氧饱和度测量范围：35～100％。 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 6 | 测量分辨率≥1%。 | 是否具备：□ 是 □否 |
|  | 五、康复踏车 |  |
| 1 | 运动负荷为步进式设计，最大功率≥999瓦，适合于非活动受限患者。 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 2 | 康复踏车控制器配备清晰彩色显示屏。 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 3 | 控制器显示屏180°旋转。 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 4 | 控制器正面和背面同时显示运动转速信息，。 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 5 | 座椅垂直升降为电动调节。 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 6 | 康复踏车手柄可360°旋转。 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 7 | 最大负载不低于200Kg。 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 8 | 功率范围0–999w，1w递增。 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 9 | 电气隔离式的 RS-232 接口，与控制端连接。 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 10 | 控制器显示信息等：功率，转速，时间等。 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 11 | 运动负荷控制为功率恒定模式。 | 是否具备：□ 是 □否 |
|  | 六、设备配置清单 |  |
| 1 | 心肺运动功能测试仪 数量1套。         | 是否具备：□ 是 □否 |
| 2 | 12导联心电工作站，数量1套。 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 3 | 运动血压、血氧监护仪，数量各1套。  | 是否具备：□ 是 □否 |
| 4 | PC套件（含两个显示器和一个主机及心肺数据分析软件），数量1套。 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 5 | 功率车，数量1台。 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 6 | 打印机，数量1台。 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 7 | 设备质保期 |  年 |

联系人： 联系电话：

单位：（盖章）

 2024年 月 日