吉安市中心人民医院一体化底座、俯卧板询价公告

 我院拟对放疗中心部分辅助配件进行现场询价，欢迎具备相关资质的单位前来报名。现将有关事宜公告如下：

1. 设备名称、数量及参数：

1、碳纤维一体化底座； 数量：1

参数：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **碳纤维一体化底座** | 1.1 | 长：125cm、肩部宽：61cm、体部宽：58cm 、厚:2cm |
| 1.2 | 可用于头部、头颈肩部、颈胸部、体部、腹部固定 |
| 1.3 | 底板为全碳素纤维材料 |
| 1.4 | 底板头颈部设有成人及儿童固定头部、头颈肩的热塑膜适配定位孔2组 |
| 1.5 | 有十字标记线，边缘有刻度 |
| 1.6 | 一体化底座可以采用颈胸膜固定，满足食管全段的体位固定 |
| \*1.7 | 底板体部有上下移动2个，内外移动4个挡位的膜片定位孔；用于不同体型的体部固定 |
| 1.8 | 底板头部有2组孔位可附加把手，用于颈胸及体、腹部固定时，充分保障照射视野及肩部放置的舒适性与重复摆位精确固定 |
| \*1.9 | 体部扣膜滑轨采用下沉式设计，避免患者背部顶到滑轨，改善放疗舒适性 |
| 1.10 | 底板可附加真空袋；也可适配塑形垫解决颈部虚位，达到头颈部高精度定位 |
| 1.11 | 可以通过适配条将底座锁定在床板上，防止底板移动，提高摆位效率和精度 |
| 1.12 | 无加固部分射线透过率8MV≥98.8%，6MV≥98% |
| 1.13 | 达到国际标准，通过了 CFDA、FDA、CE认证 |
| 1.14 | 适配科室现有耗材 |

2、手臂上举支撑垫 数量：1

参数：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **手臂上举支撑垫** | 1.1 | 用于胸腹部放疗体位固定手臂支撑定位，适配R609系列一体化底座 |
| 1.2 | 主要材质：EVA |
| 1.3 | 尺寸：长×宽×高=48×53×16cm |
| 1.4 | 角度：25° |
| 1.5 | 头脚方向三挡把手定位孔 |
| 1.6 | 可通过适配条固定到床板上 |
| 1.7 | 适配科室现有耗材 |

3. 俯卧位盆腔底座 数量：1

参数：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **俯卧位盆腔底座** | 1.1 | 尺寸：底板尺寸长150cm X宽52cm X高30cm |
| 1.2 | 底板：碳纤维材质 |
| 1.3 | 腹部膜片有2档的可调档位，胯部配有分腿器，有3档的可调档位 |
| 1.4 | 头部把手有2档的可调档位 |
| 1.5 | 头部固定位置可根据患者身高调节，可调距离0-18cm |
| 1.6 | 有3种不同大小的腹托可供选择 |
| \*1.7 | 配置了小腿防滑垫，可减缓下滑坡度，防止治疗中患者产生移位 |
| 1.8 | 碳纤维底板射线穿透系数（8MV）＞0.9873，射线穿透系数（15MV）＞0.988 |
| \*1.9 | 可通过相应的适配条将底座锁定在床板上，达到准确快速的定位 |
| 1.10 | 达到国际标准，通过了 CFDA、FDA、CE认证等 |
| 1.11 | 适配科室现有耗材 |

二、前来参加询价会的厂商须提供以下相关材料（复印件加盖红章）：

1. 公司及产品的资质证明材料（公司三证等）。
2. 询价产品的制造商或者区域总代理商出具的授权函及参数确认函。
3. 法定代表人证书或委托代理人授权书。
4. 询价产品的报价函。
5. 价格佐证。
6. 价格承诺函

注：以上材料一式叁份密封好并加盖公章，（封面注明联系人及联系电话）

递交材料时间：2024年4月12日-4月19日

询价地点：另行通知

附件1：投标询价、议价承诺函；

附件2:产品报价函模板

附件1：

**投标询价、议价承诺函**

致：吉安市中心人民医院

我单位在参加贵方部分＿＿＿＿＿＿项目的（投标询价、议价）活动中，郑重承诺如下：

我方在此声明，本次（投标询价、议价）活动中提供的所有资料都是真实、准确完整的，所投产品＿＿＿＿品牌＿＿＿＿型号（品牌及规格型号）报价为江西省内同期、同型号、同品牌、同配置最低价，如因虚假资料、虚假报价所产生的一切后果完全由我方承担。

 投标单位： （盖章）

 联 系 人：

 联系电话：

附件2：产品报价函模板

 公司报价函

 联系人： 电话： 日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 生产厂家/品牌 | 规格型号 | 单价 | 数量 | 总价 | 备注 |
| 1 | 碳纤维一体化底座 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 手臂上举支撑垫 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 俯卧位盆腔底座 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |

 填写要求：请按照表格顺序填写，不得擅自更改表格内容，报价函上加盖公章