吉安市中心人民医院泌尿外科恒压灌注清石系统、钬激光治疗机等设备询价公告

我院拟对泌尿外科办公室脑死亡鉴定系统设备进行现场询价，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.恒压灌注清石系统； 数量：2

参数及配置

1.压力设定方法:

负压吸引：-10- -400mmHg，每档10mmHg连续可调；

正压灌注：10-30/1mmHg每档连续可调，30-150/10mmHg每档连续可调，150-800/50mmHg每档连续可调

★ 2.腔压控制范围:10mmHg是腔压标准设定值,当腔压设定值是10mmHg时，设备的腔压控制范围是0-10mmHg之间。当腔内压力达到12mmHg，灌注运行停止，吸引运行继续；当腔压小于-05mmHg时，吸引停止灌注继续。

3.测压模式；由导引鞘头端压力传感器读取压力数据至主机反馈模式

★4.恒压模式；由主机压力芯片读取灌注流量和负压流速的数据自动反馈模式

★5.耗材兼容性；兼容通用耗材实现腔内恒压检测技术功能

6.过压释放及欠压补充时间:小于10S

★7.产品招标名称性质；产品招标的名称与产品注册证的名称必须符合一致

基本配置

1. 智能恒压控制主机 1套
2. 灌注管路 1套
3. 吸引管路 1套
4. 测压管路 1套
5. 结石收集器 1个
6. 废液瓶 2个
7. 一次性测压输尿管导引鞘 2根
8. 台车 1辆

2.钬激光治疗机 数量：1

参数及配置

1. 用于泌尿系结石的碎石，泌尿系肿瘤的汽化和凝固。
2. 可搭配多种规格光纤：200μm、272μm、365μm、550μm、800μm和1000μm可选。
3. 高性能指示光：波长520nm，稳定性好，绿色护眼，确保术者手术视野清晰。
4. 指示光功率≤5mW，绿光，可调。
5. 脉宽可调，靶向碎石：宽窄脉宽间距≥600us。
6. 窄脉宽：≤300μs，爆破力强，碎块化效果好，碎石效率高。
7. 宽脉宽：≥600μs，粉末化效果好，伞状止血，切割止血同步进行。
8. 主机免费质保5年，提供制造厂商出具的质保承诺书原件。
9. 激光治疗机可靠性高：连续工作≥6小时，功率稳定性高无衰减。
10. 具有控制能量稳定功能，使激光能量输出不稳定度：≤±5%。
11. 具有控制能量稳定功能，使激光输出功率的复现性：≤±5%。
12. 工作激光输出波长：2100nm ±100nm。
13. 搭配内径550μm光纤输出最大功率：≥100W。
14. 激光耦合效率≥95%。
15. 控制方式：≥8英寸全触摸彩色控制屏。
16. 专家数据库：嵌入式微电脑内置专家数据库。
17. 电源：AC220V/50Hz
18. 冷却系统：内置压缩机制冷；确保性能稳定。

**配置清单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 激光治疗机主机 | 1 | 台 |
| 2 | 脚踏开关 | 1 | 套 |
| 3 | 医用激光光纤 | 2 | 根 |
| 4 | 光纤剥离器 | 1 | 把 |
| 5 | 光纤切割笔 | 1 | 把 |
| 6 | 手持光纤端面检验仪 | 1 | 个 |
| 7 | 激光防护镜 | 1 | 副 |
| 8 | 使用说明书（电子版） | 1 | 份 |
| 9 | 保修卡 | 1 | 份 |
| 10 | 合格证 | 1 | 份 |

3.尿动力学分析仪 数量：2

**\***1、主机单元盒及传感器高度可调，可升降操作台，显示器高度及方向可调。

**\***2、双模式软件（A和B模式），可自由切换（提供注册证）。。

3、灌注泵的灌注模式分为推注与旋转蠕压两种模式

\*4、数字式305不锈钢8个轴承灌注泵，主机上具有一键式开关灌注泵功能，可以实时调节灌注速度。

\*5、用于尿动力检查的各种导管（如：尿道测压导管，直肠测压导管，尿动力测压连接管套装），与尿动力设备同属一个品牌，原厂生产，并具有单独的注册证，确保长期稳定供货，同时确保其他厂家的测压导管也可以使用。

6、推注泵：推注率设定范围：2mL/min～5mL/min 误差≤2％。

7、压力测定范围: -2.45kPa～+19.61kPa(-25cmH2o～+200cmH2o)，误差≤2％。

8、频率范围：通频带不窄于20Hz～500Hz(-3dB),不包括限波波段；

9、共模抑制比（CMRR）：≥100dB；

10、牵引速度：分为 0.5mm/s、1.0mm/s、2.0mm/s、4.0mm/s四档，误差≤2%；牵引长度：≥280mm。

11、检测项目：尿流率测定；充盈期膀胱功能测定；同步尿动力测定；尿道功能测定；压力/流率分析；

12、具有病历报告输出功能,具有分析功能。

13、具有膀胱压超限保护功能。

**配置清单**

|  |  |
| --- | --- |
| **配置** | **数量** |
| 1、信息推车 | 一台 |
| 2、主机单元盒 | 一套 |
| 3、电脑 | 一台 |
| 4、打印机 | 一台 |
| 5、牵引机 | 一套 |
| 6、尿流量单元 | 一套 |
| 7、直肠测压导管 | 十根 |
| 8、尿道测压导管 | 十根 |

4.低频电子脉冲膀胱治疗仪 数量：2

1. 脉冲宽度：0.3-2.0 ms

2. 脉冲频率（脉冲密度）：8-37.5 Hz

3. 脉冲幅度步长：＜0.5 Vp-p

4. 单个脉冲最大能量：≤300 mJ

5. 输出脉冲的幅度（脉冲强度）：0-19（500Ω负载）Vp-p

6. 开路电压：≤500 V

7. 一次治疗时间：40±2 min

8. 保护设置（锁定键）：治疗过程中，锁定治疗参数，保护患者

9. 报警提示：治疗完毕有报警声提示

12. 治疗模式：A与B两通道交替治疗(针对膀胱功能制定的特有治疗模式)

**配置清单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 数量 | 单位 |
| 1 | 主机 | 1 | 台 |
| 2 | 导联线 | 1 | 条 |
| 3 | 一次性使用心电极片 | 8 | 片 |
| 4 | 使用说明书 | 1 | 本 |
| 5 | 保修卡 | 1 | 份 |
| 6 | 合格证 | 1 | 张 |
| 7 | 装箱单 | 1 | 份 |

5.便携式彩超 数量：1

1.彩色监视器：≥18寸高分辨率彩色LED显示器

2.触摸屏：≥18寸电容式触摸屏，支持单点、多点、滑动、缩放操作

3.主机重量：≤7kg

4.主机探头接口：≥2个，非扩展接口。

5.电池的续航时间（实时连续非冻结下扫查）：≥400分钟

6.一体化的台车，带储物盒功能，储物盒支持前置和后置放置

7.台车支持电动升降，行程≥29cm

8.台车上自带专业的消毒用杯套，方便单人完成探头消毒。

9.自动多普勒血管追踪技术：能自动寻找血管并把彩色取样框和PW的取样门定位到血管上。自动调节彩色框偏转、彩色框位置、PW取样门位置、PW取样线偏转。

10.智能一键图像优化技术：能优化B模式、彩色模式、频谱模式的图像。

11.极简模式：主机上可全屏显示图像而无任何其他按键界面，也可点击仅把常用几个按键调出，方便医生只关注图像或实施简单的操作。

12.临床科室成像条件：比如麻醉、泌尿、ICU、PICC、腹部、心脏、妇科、产科等。

13.智能穿刺增强技术，平面内的穿刺针增强角度自适应调整，无需手动选择角度

14.ICU和血管穿刺专用的教学软件，方便医生刚接触超声能快速提升超声业务水平。

15.探头上自带按键，可远程操控主机，能定义常规的操作如增益、深度、冻结解冻

16.内置4G卡，开机实时连接4G网络，可实现实时超声远程会诊功能，会诊端可反向调控发起端参数

**配置清单**

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 | 数量 |
| 主机 | 1 |
| 4G模块 | 1 |
| 超声系统基础软件 | 1 |
| 常规测量包软件 | 1 |
| 凸阵探头（成人腹部，小儿腹部，妇科，产科，泌尿，血管，神经，肺部） | 1 |
| 线阵探头(小器官，浅表，血管，肌骨，神经，小儿腹部) | 1 |

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）

报名时间：2024年5月21日-5月27日17:00

报名及邮寄地点：吉安市吉安南大道80号

吉安市中心人民医院行政楼107办公室

联系人：王先生18979638693

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 | 恒压灌注清石系统 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 钬激光治疗机 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 尿动力学分析仪 |  |  |  |  |  |  |
| 4 | 低频电子脉冲膀胱治疗仪 |  |  |  |  |  |  |
| 5 | 便携式彩超 |  |  |  |  |  |  |
| 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