**公告附件**

**云南省中医医院询价通知书**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **需求产品名称** | **响应产品名称** | **响应产品规格型号** |  | **单位** | **数量** | **响应产品生产厂家** | **预算单价（元）** | **报价单价（元）** | **报价小计（元）** |
| 心电图机 |  |  |  | 台 | 1 |  | 35000.00 |  |  |
|  | 报价合计（ 小写）： 大写： |

|  |
| --- |
| 供应商名称： 2023年 月 日 |
| 供应商联系人： （公司公章） |
| 联系电话： 报价人：  |
| **注：1、供应商参与此次报价须满足以下参数，响应文件需提供供应商资质、生产厂家资质、授权委托书、报价函、相关技术参数支持材料（附件一）等。2、所有响应文件需装订且密封。仅需准备正本一份，响应文件封面上应标明“正本”以及项目名称、供应商名称等内容。响应文件的外包装应保证其密封性，在密封的骑缝处加盖密封章。3、各供应商报价不得高于预算单价，否则视为无效报价。4、医院根据符合采购需求、质量和服务相等且合计报价最低的原则确定成交供应商。不进行二次报价，以各公司提交的第一次报价为准。5、供应商只能填报一个不高于预算单价的响应报价，不得提供有选择性的报价。★6、技术参数中标注“\*”的参数为重要参数，重要参数≥6条不满足的，视为不实质性响应询价文件7、询价结果于提交响应文件截止时间后五个工作日内在云南省中医医院官网公布。** |
| 详细功能及技术参数：\*1、一体化数字心电图机，心电采集器集成在平板电脑主机里2、标准12导心电图采集\*3、显示屏幕不小于10寸4、安卓操作系统，支持远程OTA更新功能\*5、配有LAN、USB与RS232接口\*6、内置4G卡槽，支持全网通（不接受外接方式）（提供彩页证明）7、内置无线Wi-Fi模块，支持2.4GHz/5GHz双频8、支持TF扩展，可支持20000条以上心电数据存储9、内置电池支持8小时以上连续工作10、输入阻抗：≥10.0MΩ11、输入回路输入电流：≤0.1μA12、最小检测信号：10Hz、20μVP-P正弦信号13、噪声电平：≤15μVP-P14、50Hz干扰抑制滤波器：≥20dB15、共模抑制比：≥89dB\*16、耐极化电压：±600mV（提供标注该功能描述的医疗器械注册证所在页复印件）\*17、标准灵敏度：最大允许误差为±5%（提供标注该功能描述的医疗器械注册证所在页复印件）\*18、频响范围：0.05-250Hz全频滤波（提供标注该功能描述的医疗器械注册证所在页复印件）19、低频特性：时间常数≥3.2s20、基线稳定性：基线漂移≤1mm,温度漂移≤0.5mm/℃\*21、支持连续采集30分钟以上心电图波形，并保存和上传22、具有采集前五秒的数据回顾功能，方便捕捉偶发心率失常数据23、支持运动去伪迹处理，可以矫正婴幼儿身体抖动引起的干扰\*24、具有向量分析技术（提供标注该功能描述的医疗器械注册证所在页复印件和软件界面截图）\*25、阿托品试验采集及处理流程提供标注该功能描述的医疗器械注册证所在页复印件）26、任意心搏放大、单导联图谱漂移功能、全屏图谱漂移功能\*27、梯形图生成技术提供标注该功能描述的医疗器械注册证所在页复印件）\*28、支持心电事件、起博心电、晚电位功能（提供标注该功能描述的医疗器械注册证所在页复印件和软件界面截图）\*29、和医院现有心电网络无缝对接，第三方所需要的费用包含在投标总价里面\*30、数字式心电图机硬件通过IHE测试（提供该认证证书复印件）1. 主要配置：主机一台，专用推车一辆

三、售后服务要求：\*1、设备质保期自设备验收合格之日起至少2年，每半年维护保养一次，软件终身免费升级服务，质保期满后提供维修服务，不收取上门服务费。2、有专业维修工程师及技术人员，能提供及时的技术支持及售后服务。设备发生故障电话报修时，在 1小时内作出响应，2小时到达现场处理，不能现场解决问题时，能提供备用机使用，直到设备修复使用。3、培训方式：现场培训，在签订合同后在规定时间内按院方要求将设备送达指定地点，设备到货后1周内完成安装，安装调试合格后，由相关工程技术人员在现场对操作人员进行使用培训和日常维护保养的培训，直到操作人员会使用为止。\*4、供货时间为成交公告发布、公示期届满后14天内。 |

**供货期： 接到询价结果后 日历天**

**质保期：验收合格后 年**

**其他承诺（供应商自行填写）：**

**附件一：**

**技术规格及售后服务要求偏离表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **需求技术规格及要求** | **响应技术****规格及要求** | **偏离情况（正偏离、无偏离、负偏离）** | **说明** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| . |  |  |  |  |
| . |  |  |  |  |

注：各供货商必须对医院“详细功能及技术参数”中的技术参数要求作出全面、真实的反映，投标人除如实填写技术规格偏离表外，响应文件中必须提供最新技术支持资料支持技术规格偏离表（包括响应产品技术白皮书或检测报告或图纸或印刷宣传彩页或性能参数说明等，不接受供应商自行印刷、打印或者手写的技术支持资料，凡不符合上述要求的，视为无效技术支持资料），若响应文件中技术支持资料参数与技术规格偏离表应答不符或无支持资料应答，而供应商又未在投标文件中作出说明和解释的，视为不响应该条技术参数要求。

**供应商名称： （加盖单位公章）**

**法定代表人或其委托代理人： （签字）**

**日期：** **年** **月** **日**