**拟购平衡功能评估与训练系统项目初步参数论证征集意见表**

供应商、联系人及电话（加盖公章）：

产品品牌、规格型号、产地、医疗器械注册证号及最低报价：

**备注：**

1、按要求格式填写并每页加盖报名供应商公章【电子章无效】，在规定时间内以**原件扫描件和电子版形式**发送至医院指定邮箱（招标办：2523245199@qq.com和归口科室【设备科□、信息科□、总务科□及其他□ 】： ）；

2、响应情况（是/否）若为否则继续填写具体建议修改意见，建议修改意见须提供相应证明材料（证明材料须为政府主管部门及其下属机构出具的检测报告，无证明材料则不予采纳；建议修改意见原则上须满足业界主流品牌同档次水平产品且不得为独家），**同时务必备注本品牌本规格型号产品相对应的真实指标并标注是否为独家（供医院汇总定稿版参数时选择）；**

3、院方根据各潜在供应商提供的配套耗材和须定期更换零部件的报价清单(须同步提供近2年内至少3家二级及以上医院发票原件扫描件和入库清单【遮挡无效】)进行设置相关报价限价，若潜在供应商均未提供报价清单（含发票原件扫描件和入库清单）则视同本项目无耗材和须定期更换零部件。

**4、杜绝两现象：**一是整机保修3年，保修范围不包含须定期更换零部件，须定期更换零部件报价清单如下...；二是将须定期更换零部件变为耗材，恶意降低货物价格，提高耗材价（或直接提高耗材报价）。

**附件：配套耗材、试剂【单人次费用】及须定期更换零部件报价清单（样表【若无则标注“无”且不可删除】、可单列）**

**拟购项目初步参数结构如下：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **本项目初步参数拟设置情况** | | | **响应情况** | **建议修改指标** | **备注（真实指标、是否独家）** |
| **序号** | **参数名称** | **初步参数设置情况** |
|  |  | 产品包括平衡评定及训练系统分析软件、训练仪（训练架或训练台组成），计算机、打印机、大屏液晶显示器；电脑硬件配置应为当下主流配置，性能稳定。 |  |  |  |
|  |  | 包含多种训练游戏及情景互动内容。 |  |  |  |
|  |  | 系统应具备评估、训练、病例管理等功能。 |  |  |  |
|  |  | 系统可对患者的座位、双脚站立、左脚站立、右脚站立、座站等姿势进行睁眼、闭眼两种平衡状态做出评估，并均可出具平衡状态评估报告。并根据评估结果推荐适宜的训练方案，也可自行设定训练方案及时间。 |  |  |  |
|  |  | 系统可保存病人信息、评定结果、训练情况等，数据随时可调用，可打印。 |  |  |  |
|  |  | 训练架或训练台设计合理，安全稳定，要有防护措施。 |  |  |  |
|  |  | 在垂直方向可调控摆动角度以控制训练难度，实现静态与动态平衡训练。 |  |  |  |
|  |  | 在训练阻力和难度上可调，实现动态平衡进阶训练，满足不同阶段的患者的治疗需求。 |  |  |  |
|  |  | 训练架垂直方向高度可调，调节方便省力。 |  |  |  |
|  |  | 训练架或训练台的最大承载能力应不小于120公斤；腰部固定带的最大承重不小于80公斤。 |  |  |  |
|  |  | 训练架脚部有固定装置 ，且操作方便。 |  |  |  |
|  |  | 训练架上固定病人的约束带长度可调，同时髋、膝、腹部应有支持垫或缓冲垫。且高度可调，满足不同体型病人的需求。 |  |  |  |
|  |  | 髋、膝、腹部的支持垫或缓冲垫材料合适，可减少训练过程中患者的不适感。 |  |  |  |
|  |  | 售后服务要求：整机免费保修三年（含所有零部件，包括须定期更换零部件） |  |  |  |
|  |  | 提供近3年内同机型设备国内医院用户合同5家及以上，标书内提供清晰的合同原件扫描件并加盖公章（遮盖认定为无效业绩） |  |  |  |

附：

表一：相关配置清单（样表，可单列且加盖公章）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 耗材使用学科 | 名称 | 品牌规格型号 | 价格（元/个） | 是否开放 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

表二：配套耗材报价清单（样表，可单列且加盖公章）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 耗材使用学科 | 名称 | 品牌规格型号 | 价格（元/个） | 是否开放 | **经消毒合格后建议使用次数** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

表三：配套试剂【单人次费用】报价清单（样表，可单列且加盖公章）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 品牌规格型号 | 价格（元/个） | 是否开放 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

表四：须定期更换零部件报价清单（样表，可单列且加盖公章）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 须定期更换零部件 | 品牌规格型号 | 价格（元/个） | 是否开放 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |