**拟购运动心肺测试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□ 】： 3362790562@qq.com ）；

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（★项证明材料须为政府主管部门【或具备CMA<或CNAS>资质检测机构】出具的检测报告，非★项证明材料可为除彩页外的其他材料，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年以上，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）。**

5、拟设置为★项参数(★项标准：拟购设备核心参数指标**【如有不妥，请提出并提供权威部门证明文件，否则不予采纳】)**要求投标人在投标文件中所提供的证明材料须为政府主管部门**（或具备CMA【或CNAS】资质检测机构）**出具的质检报告原件扫描件（政府主管部门如国家食药监局或其下属单位或省级医疗器械检验机构或省级食品药品检验机构等）。

附件：表1-4

**第一部分：拟购项目初步参数结构**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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、是否提供有效检测报告） |
| 序号 | 参数名称 | 初步参数设置情况 | 是否设置为为★ |
| 一 | 整体功能。 |  |  |  |  |  |
| 1 | 使用范围 | 用于检查、评估康复病人的运动心肺功能。 |  |  |  |  |
| 2 | 功能要求 | 提供通气功能、机体氧耗量VO2、机体二氧化碳产量VCO2、一口气呼吸数据分析、心率、心输出量、间接热量计、肺通气量、有氧、无氧运动能力评价、最大吸氧量、无氧阈、氧债、最大累计氧亏、动态肺功能监测等。 |  |  |  |  |
| 3 | 操作系统 | 提供全中文操作界面，全中文打印报告，可中文输入诊断信息。 |  |  |  |  |
| 4 | 显示 | 双液晶显示。 |  |  |  |  |
| 5 | 报告编辑功能要求 | 提供系统可自行编辑报告，可选多种预设报告格式，包括数字、图形以及激发试验前后对比。报告可显示预览和直接打印，支持PDF和JPG格式的电子报告输出。 |  |  |  |  |
| 二 | 肺功能技术要求。 |  |  |  |  |  |
| 1 | 传感器 | 流量传感器 |  |  |  |  |
| 1.1 | 双向数字涡轮式。 | 双向数字涡轮式,适用于运动状态使用。 | ★ |  |  |  |
| 1.2 | 通气量范围 | 0-300升/分钟。 |  |  |  |  |
| 1.3 | 呼吸阻力 | 在流速为12L/S时＜0.7cmH20 /L/s。 |  |  |  |  |
| 2 | 氧分析器 |  |  |  |  |  |
| 2.1 | 顺磁技术 | 顺磁技术，无须更换氧电池。 | ★ |  |  |  |
| 2.2 | 测量范围 | 0–100%。 |  |  |  |  |
| 2.3 | 反应时间 | ＜120毫秒。 |  |  |  |  |
| 2.4 | 测量精度 | ≤0.05%。 |  |  |  |  |
| 3. | 二氧化碳分析器 | 二氧化碳分析器 |  |  |  |  |
| 3.1 | 红外数字式 | 红外数字式 |  |  |  |  |
| 3.2 | 反应时间 | ＜ 120毫秒。 |  |  |  |  |
| 3.3 | 测量精度 | ≤0.05%。 |  |  |  |  |
| 4 | 运动心电要求。 |  |  |  |  |  |
| 4.1 | 兼容性 | 为确保兼容性，要求运动心电与主机同一品牌， | ★ |  |  |  |
| 4.2 | 连接心肺主机 | 与心肺主机系统无线连接，同步测试，同步分析。 | ★ |  |  |  |
| 4.3 | 测量通道 | 12导同步。 |  |  |  |  |
| 4.4 | 心电图采样界面显示 | 心电图采样界面可显示实时心电波形等。 |  |  |  |  |
| 4.5 | 自动分析和打印功能。 | 提供具有自动分析和打印功能。 |  |  |  |  |
| 4.6 | 回放功能。 | 提供回放功能。 |  |  |  |  |
| 4.7 | 导联线功能。 | 使用原装导联线具有防除颤功能。 |  |  |  |  |
| 5 | 功率自行车要求。 |  |  |  |  |  |
| 5.1 | 专业功率车 | 提供原装进口专业功率车，可采用手动、自动、或通过运动试验软件控制，控制功率车的阻力。 |  |  |  |  |
| 5.2 | 功率范围 | 1～999瓦特。 |  |  |  |  |
| 5.3 | 速度范围 | 每分钟30～130rpm。 |  |  |  |  |
| 5.4 | 把位和座位的高度和角度，液晶屏显示功率和转数等参数。 | 提供可调节把位和座位的高度和角度，液晶屏显示功率和转数等参数。 |  |  |  |  |
| 5.5 | 用户运动方案。 | ≥5个方案 |  |  |  |  |
| 6 | 运动血氧要求。 |  |  |  |  |  |
| 6.1 | 品牌要求 | 提供连接测试运动心肺主机系统，与主机同一品牌。 |  |  |  |  |
| 6.2 | 血氧数据 | 提供与运动心肺主机同步监测、运动心肺软件同步显示血氧数据 |  |  |  |  |
| 6.3 | 血氧测量 | 提供可单独进行血氧测量。 |  |  |  |  |
| 6.4 | 提供软件要求 | 提供软件能进行数据共同管理，在测试期间配合运动方案。 |  |  |  |  |
| 7 | 运动血压要求 |  |  |  |  |  |
| 7.1 | 品牌要求 | 提供连接测试运动心肺主机系统，与主机同一品牌。 |  |  |  |  |
| 7.2 | 血压数据 | 提供与运动心肺主机同步监测、运动心肺软件同步显示血压数据。 |  |  |  |  |
| 7.3 | 血压测量 | 提供可单独进行血压测量。 |  |  |  |  |
| 7.4 | 数据管理 | 提供软件能进行数据共同管理，在测试期间配合运动方案。 |  |  |  |  |
| 三 | 配置 |  |  |  |  |  |
| 1 | 动态肺软硬件 | 1套。 |  |  |  |  |
| 2 | 12导运动心电系统软硬件 | 1套。 |  |  |  |  |
| 3 | 功率车 | 1套。 |  |  |  |  |
| 4 | 运动血压 | 1套。 |  |  |  |  |
| 5 | 运动血氧 | 1套。 |  |  |  |  |
| 6 | 运动流量传感器 | 1个。 |  |  |  |  |
| 7 | 二氧化碳分析器 | 1个。 |  |  |  |  |
| 8 | 氧分析器 | 1个。 |  |  |  |  |
| 9 | 电脑主机 | 1套。 |  |  |  |  |
| 10 | 21寸液晶显示器 | 2台。 |  |  |  |  |
| 11 | 彩色打印机 | 1套。 |  |  |  |  |
| 12 | 移动式推车 | 1套。 |  |  |  |  |
| 13 | UPS | 1套。 |  |  |  |  |
| 四 | 其他 | 提供实现设备正常工作且满足功能要求及技术参数所必须的其他所有附件。 |  |  |  |  |
| 1 | 保修期 | 三年 |  |  |  |  |
| 2 | 操作培训。 | 投标人需提供操作培训，培训内容应涵盖开关机，日常操作，消耗品更换，定期使用保养等，并承担所有费用 |  |  |  |  |
| 3 | 维修培训。 | 投标人需在设备验收前和验收后半年内分别由原厂工程师提供维修培训，培训内容应包括系统原理，各部件功能及原理。定期维护保养，消耗品更换，常见故障排除等，并承担所有费用。 |  |  |  |  |
| 4 | 售后服务。 | 故障报修响应时间≤2小时，出现较大故障维修人员上门服务≤24小时，故障恢复最长≤3个工作日，如不能排除故障应有能力提供同等次的备用机。提供原厂保修及售后服务承诺。 |  |  |  |  |

**第二部分：拟购项目配置清单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本项目拟配置清单 | | | 响应情况 | 建议修改指标 | 备注 |
| 序号 | 配置清单名称 | 数量 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

附：

表1：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2：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3：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4：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 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |