**附件1**

XX公司报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 公司名称 | XX公司 |
| 联系人姓名 | 小王 |
| 身份证号码 | 5XXX |
| 联系电话（手机） | 183XXX |
| 联系电话（办公） | 077X-XXX |
| 邮箱 | XXX |
| 报名设备（填写医疗器械注册证/备案凭证名称及注册证号） | XXX |
| 生产厂商 | XXX公司 |
| 品牌 | 品牌1 |
| 型号 | 型号1 |
| 单价（万元） | xx |
| 供货时长（天） | xx |
| 质保期（年） | x |
| 使用期限（年） | x |
| 是否兼容其他耗材 | □ 是，耗材名称及报价、医保收费编码及价格、物价编码及价格，可附件。 □ 否。 |
| 专机专用耗材名称及报价、医保收费编码及价格、物价编码及价格 | 1.XXX；2.XXX可附件 |
| 保修价格 | □ 无时限区分：xx万/年。 □ 有时限区分：A-B年，xx万/年；C-D年，xx万/年。 |
| 易损件单价（如有） | 可附件 |

单位名称（盖章）：

日 期： 年 月 日

**附件2**

**复函材料声明函**

梧州市工人医院：

我公司已认真阅读了贵院此次编制的“XXX”采购项目需求公告，充分知悉并了解了贵院采购需求调查内容信息。我方同意贵方无偿采用我方提交的全部或部分采购需求调查材料作为贵方采购需求的内容，并且无需贵方承担任何责任。

本公司将严格遵守上述事项，对所提供的所有材料真实性负责。

单位名称（盖章）：

联系人：

联系电话：

日 期： 年 月 日

**附件3**

**一、充气升温装置**

1、设备通过加热模块提供稳定温度的空气对手术病人提高外周皮肤温度，保持手术中病人体温稳定在一定范围；

2、多种调温模式：室温、低温、中温、高温；

3、噪音水平≤55dB（A）；

4、具有超温报警功能；

5、多种加温毯毯型可选。

**二、宫腔镜和鞘**

1、设备用于妇科宫腔疾病的检查和治疗；

2、设备包括宫腔镜和镜鞘；

3、设备可匹配科室现有的内窥镜图像系统使用。

**三、血气分析仪**

1、可测定基础血气 (pH, pCO ₂, pO ₂) ，电解质 (Na+, K+, Ca++, Cl-)，代谢产物 (Glu、Lac、nTBil)，胸腹水检测 PH 值；

2、可测定血氧参数（总血红蛋白，还原血红蛋白，氧和血红 蛋白，血氧饱和度，一氧化碳血红蛋白，高铁血红蛋白）；

3、可测试和计算重症监护参数项目≥45 项；

4、设备能接入医院现有的PACS网络。

**四、转运呼吸机**

1、设备用于急救及转运中急、危、重患者；

2、标配有创模式、无创模式、高流量氧疗模式；

3、具有压力、分钟通气量、潮气量、呼吸频率等参数的监测；

4、内置电池，断开交流电后可持续工作≥2小时；

**五、小针刀引导肌骨超声诊断仪**

1、设备能清晰显示软组织结构，包括肌肉，肌腱、韧带、神经等，为小针刀治疗前的诊断提供可靠的影像学依据；

2、支持彩色多普勒、脉冲多普勒、连续多普勒、M模；

3、支持探头类型：凸阵探头、线阵探头、腔内探头、相控阵探头、容积探头、双头平面探头；

4、凸阵、线阵探头具备穿刺引导功能，支持平面外中心引导线。

**六、胎儿母婴监护仪（双胞胎配置）**

1、设备适用于产妇监护辅助，可对孕妇进行孕期、全产程的监护、诊断；

2、双胞胎配置，监测参数包括胎心率、宫缩压、产妇血压、血氧、脉搏、心电、呼吸、体温等；

3、可选配无线探头；

4、四种专家评分系统，设备可单独评分；

5、双胎心率重合报警；

6、可与科室现有中央监护系统连接组网。

**七、婴儿培养箱**

1、适用病人范围：低体重婴儿、病危病弱婴儿、早产儿；

2、主要功能：温度、湿度控制、脉搏血氧监测、双面光疗、生命体征监测；

3、无需特殊耗材。