

二、报价一览表

报价一览表

项目编号：P52058120250006L6

序号	产品名称	品牌	规格型号	主要技术参数	单位	数量	单价	合价
1	彩色多普勒超声 诊断仪	迈瑞	Consona N9	2. 系统技术参数及要求 2.1 系统通用功能 2.1.1▲主机探头接口 ≥ 5 个，大小一致，全激活、相互通用； 2.1.2 预设条件：针对不同的检查脏器，预置最佳化图像的检查条件；减少操作时的调价 2.2 探头规格 2.2.1▲频率：超宽频带或变频探头，所配探头均为宽频变频探头；	台	1	521300.00	521300.00

			2.2.2 二维、谐波、彩色及频谱多普勒模式分别独立变频, ≥ 3 段; 2.2.3 单晶体探头 ≥ 2 种; 2.2.4 电子线阵探头阵元数 ≥ 192; 2.2.5 ▲ 单晶腹部凸阵探头 (2.0-5.5MHz); 2.2.6 器官线阵探头 (3.0-13.0MHz); 2.2.7 单晶心脏相控阵探头 (1.5-4.5MHz); 2.2.8 腔内探头 (3-11MHz), 扫描角度 $\geq 190^\circ$。 2.3 二维显像主要参数 2.3.1 成像速度: 相控阵探头, 18CM 深度时, 全视野, 帧率 ≥ 57 帧/秒; 凸阵探头, 18CM 深度时, 全视野, 帧率 ≥ 39 帧				
--	--	--	---	--	--	--	--

			/秒; 2.3.2 增益调节: B/M/D 分别独立可调, ≥ 100 , 可视可调步进 ≥ 1 ; 2.3.3 TGC: ≥ 8 段, LGC: ≥ 8 段; 2.3.4 显示深度 $\geq 38\text{cm}$; 2.3.5 伪彩图谱: ≥ 8 种; 2.3.6 最大帧率: ≥ 600 帧/秒; 2.3.7 动态范围: ≥ 240 , 可视可调。 2.4 频谱多普勒 2.4.1 显示模式: 脉冲多普勒、高脉冲 重复频率、连续多普勒; 2.4.2 最大测量速度: $\geq 7.2\text{m/s}$ (连续 多普勒速度: $\geq 35\text{m/s}$); 2.4.3 最低测量速度: $\leq 13.1\text{cm/s}$; 2.4.4 偏转角度: $\geq \pm 30^\circ$ (线阵探头),				
--	--	--	---	--	--	--	--

			并支持快速角度校正； 2.4.5 取样宽度及位置范围：0.5-30mm； 2.4.6 零位移动：≥8 级； 2.4.7 实时自动包络频谱并完成频谱测量计算。 2.5 彩色多普勒 2.5.1 显示方式：包括速度、速度方差、能量、方向能量显示等； 2.5.2▲速度标识功能，标识不同血流速度边界，观察血流分布及速度梯度； 2.5.3▲取样框偏转：≥±30°，取样框可根据探头血流方向自动调节； 2.5.4 最大帧率：≥220 帧/秒； 2.5.5 具有彩色增强功能：彩色多普勒能量图(PDI)；组织多普勒(TDI)；				
--	--	--	--	--	--	--	--

			2.5.6 具有彩色频谱自动反转：当调节彩色取样框从一侧偏转向另一侧时，系统可自动触发反转功能，保证偏转调节过程中，血管内血流颜色不变； 2.6 记录装置 2.6.1 具有内置一体化超声工作站：数字化储存静态及动态图像，图像支持 BMP、JPG、TIFF、DCM、AVI、MP4 格式直接导出； 2.6.2 具有内置数字录像机可用于教学，存储时间≥ 60 分钟； 2.6.3 内置 USB 接口≥ 6。 2.7 外设和附件 2.7.1 支持主机一体化耦合剂加热器，耦合剂温度三挡可调；				
--	--	--	---	--	--	--	--

				2.7.2 腔内探头放置架； 2.7.3 QWERTY 背光小键盘； 2.7.4 主机一体式 LED 照明灯。辅助暗室临床操作 2.8 产品配置规格 2.8.1 单晶体腹部探头一把； 2.8.2 浅表探头一把； 2.8.3 腔内探头一把； 2.8.4 单晶体心脏探头一把； 2.8.5 配备同品牌超声工作站一套； 2.8.6 配备品牌电脑，打印机各一台； 2.8.7 配备品牌 UPS 不间断电源一套，断电后运行时间≥1 小时。				
2	肝纤维无创检测仪	海斯凯尔	FT100	1. 一般要求 1.1 原理：利用瞬时弹性成像技术用于	台	1	388000.00	388000.00

			弹性检测，辅助肝脏纤维化诊断；用于肝脏声衰减参数检测，辅助肝脏脂肪变程度诊断； 1.2 专用系统电源输入：220V，50Hz 1.3 设备形式：便携式； 1.4 探头剪切波触动方式：支持多种激发方式，脚踏、手动激发；配置“脚踏开关”，可实现脚踏触发功能 2. 主机： 2.1 控制平台：高速处理及控制平台； 2.2 显示器：12.3 寸多点触控液晶屏，分辨率$\geq 2736 \times 1824$； 2.3 信号端口：USB≥ 2，脚踏接口，DMiniDP 视频输出； 2.4 探头接口：硬度检测探头接口 1 个；				
--	--	--	---	--	--	--	--

			2.5 纤维扫描功能：具备数字化肝纤维诊断模块； 2.6 DICOM 接口：DICOM3.0 标准图像和患者信息传输； 2.7 电池续航时间：3 小时。 3. 系统软件 3.1 显示模式：A/M/E； 3.2 数据库：患者信息数据库； 3.3 具备图像存储功能：快速存储至本地硬盘；通过 USB 接口快速存储至外接存储器； 3.4 具备打印功能：黑白和彩色打印机快速打印； 3.5 具有信息传输编辑软件对接模块：实现信息传输编辑软件与医院信息系				
--	--	--	---	--	--	--	--

				统的对接； 3.6 具有信息接口对接软件模块：可选配 DICOM 网络接口-协议数据对接； 3.7 具有系统自动诊断功能； 3.8 具有快捷查询功能； 3.9 具有压缩存储功能； 3.10 具有 Http&JSON 功能；可使用 JSON 格式的数据用 HTTP 协议对接服务器 3.11 具有远程功能：能够实现远程对设备状况进行检测、维护、升级等。 4. 纤维扫描探头： 4.1 适用范围：适用于全体型人群的纤维化探头，即无需为适应不同体型而更换探头； 4.2 配备硬度检测探头数量：1 个；				
--	--	--	--	---	--	--	--	--

			4.3 配备硬度检测探头：融合超声波及剪切波一体化探头； 4.3.1 配备单一硬度检测探头的超声波频率：需宽频波，频率范围1.5MHz-5.0MHz； 4.3.2▲探头前端直径：8mm±1； 4.4 探头标称频率：2.5MHz（误差±10%）； 4.5 探头频率自适应调节：自动检测皮肤表面到肝脏包膜的距离，并自动调节探头传感器频率； 4.6 剪切波频率：肝脏硬度检测：50Hz，脾脏硬度检测：100Hz 5. 硬度测量 5.1▲测量深度范围：15mm-85mm；				
--	--	--	--	--	--	--	--

			5.2 硬度检测范围：1kPa--80kPa； 5.3 硬度测量误差：$\leq \pm 0.5\text{kPa}$。 6. 脂肪衰减参数测量 6.1 脂肪衰减参数检测范围： 90dB/m-450dB/m； 6.2 脂肪衰减参数测量误差：$\leq \pm 5\text{dB/m}$。 7. 纤维扫描功能 7.1 取样点定位：A超、M超自动同步显示确定取样点的位置； 7.2 具有肝脏自动识别功能：通过色带颜色反映肝内超声信号的质量，提示肝脏位置，辅助纤维扫描探头定位。 7.3 具有压力过载保护功能：具备压力指示窗口，实时监测探头承受压力范围				
--	--	--	---	--	--	--	--

			并具有压力过载自动提示并停止检测功能； 7.4 具有量化分析功能：软件自动分析测量结果； 7.5 显示值：患者信息、中位数、硬度值、IQR、成功率、测量次数、脂肪衰减参数值等； 7.6 具有弹性图：弹性结果图显示测量深度及时间； 7.7 测量单位：硬度单位 kPa，脂肪衰减参数 dB/m； 7.8 存储：无需操作，自动保存病例； 7.9 报告形式：图形、数字报告； 7.10 支持病例导出：支持导出病例 7.11 支持病历管理：支持批量从设备删				
--	--	--	--	--	--	--	--

				除、打印及上传； 7.12 支持病例搜索：按要求筛选病例。				
3	动脉硬化检测仪	南京科进	KAS6800	1. 参数要求 1.1PWV（baPWV，血管硬化指数），可在同一心动周期测量分段 PWV； 1.2ABI：踝臂指数（检测下肢动脉闭塞程度,以评估心脑血管发病风险）； 1.3AI：反射波增强指数； 1.4 涵盖 ECG（心电）、PCG（心音）、收缩压、舒张压、平均压、PVR、STI、HR、PEP、ET、ET/PEP 等多项参数； 1.5 脉波形信息的定量化参数：MAP%、UT； 1.6▲搏动变化图：各个袖带测量过程中显示搏动变化图，含收缩压、平均压、	台	1	52600.00	52600.00

			舒张压、外框等信息，确定测试的精准度 1.7 标心率变异功能，包括 R-R 间隔均值、R-R 间隔标准差、R-R 间隔平均值、CVRR、R-R 趋势图（曲线图）、心电图判断心血管自主神经功能。 2. 技术参数及功能要求 2.1 具有外周血管压力波动同步检测技术：在同一心动周期内，采集心电、心音、四肢脉搏波信号来计算 baPWV，评价血管硬化程度，四肢同步测量 2.2▲提供的下肢袖带采用高精度双层袖带传感器，交叉捕捉最强的信号来源； 2.3 设备用于动脉硬化检测及心血管疾病				
--	--	--	--	--	--	--	--

			病风险预警，可扩展自动评估心脑血管危险度，代谢综合征发病风险； 2.4 具备滤波技术：可通过设定多个脉搏波起始条件，将噪音波滤掉； 2.5 暂未开发该模式 2.6 标配运动负荷试验模式软件：含 ABI 历史数据趋势图、血压检测列表；支持上肢运动负荷试验、下肢运动负荷试验、平板运动负荷试验，并生成报告。 2.7 报告格式：报告格式≥ 4种，多样化，可根据具体情况随时选择适合医生/病人的多种报告格式 2.8 图形显示：可显示心电图和心音图及四肢脉搏波波形图；可显示不同年龄、性别的 PWV 标准曲线；				
--	--	--	--	--	--	--	--

				2.9 画面显示：具有≥ 21.5 寸彩色显示器，满足≥ 8 英寸要求 2.10 可连接互联网+医疗软件系统，支持对接医院 HIS 系统，数据接口完善可与医院系统连接。				
4	肺功能仪	呼吸家	BH-AX-MAP G	3. 主要测试参数 3.1 慢通气功能：VCmax（最大肺活量）、VCin（吸气肺活量）、VCex（呼气肺活量）、IC（深吸气量）、IRV（补吸气容积）、VT（潮气容积）、ERV（补呼气容积）、MV（每分钟通气量）、BF（呼吸频率）、TIN（潮气吸气时间）、TEX（潮气呼气时间）、TTOT（潮气呼吸总时间）、TIN/TTOT（吸气时间比）、TEX/TTOT（呼气时间比）、TIN/TEX（呼吸时间比）；	台	1	61000.00	61000.00

			流量容积环和用力时间肺活量：FVC（用力肺活量）、FEV0.5（半秒容积）、FEV1（一秒容积）、FEV3（三秒容积）、FEV6（六秒容积）、Vbackextrapol.ex（外推容积）、FVCIN（FIVC）（用力吸气肺活量）、FIV1（吸气一秒容积）、Vbackextrapol.in（吸气外推容积）、PEF（呼气峰流量）、FEF25%（用力呼出25%肺活量时呼气流量）、FEF50%（用力呼出50%肺活量时呼气流量）、FEF75%（用力呼出75%肺活量时呼气流量）、FEF25%-75%（MMEF）（最大呼气中段流量）、MEF（最大呼气流量）、PIF（吸气峰流量）、FIF50%（用力吸气肺活量50%时的吸气流量）、MIF（最大吸气流量）、				
--	--	--	--	--	--	--	--

			FET100%（呼出全部气体所需时间）、 FEF200-1200（用力呼出 200~1200ml 时的平均流量）、Tbackextrapol.ex（外推容积时间）、Tbackextrapol.in（吸气外推容积时间）、FEV1/FVC（一秒率）、FEV3/FVC（三秒率）、FEV1/VCin（一秒容积与吸气肺活量比值）、FEV1/VCex（一秒容积与呼气肺活量比值）、FEV1/VCmax（一秒容积与最大肺活量比值）、Vbackextrapol.ex%FVC（外推容积比）、FIV1/FIVC（吸气一秒容积与用力吸气肺活量比值）、FIV1/VCmax（吸气一秒容积与最大肺活量比值）、FEF50/FIF50（50%FVC 时呼气流量与 50%FIVC 时吸气流量之比）、FEV1/FIV1				
--	--	--	---	--	--	--	--

			(呼吸一秒量比); 3.3 每分最大通气量: VTMVV (最大自主通气时的潮气量)、MVV (最大自主通气量)、TIMEMVV (最大自主通气量时的时长)、BFMVV (最大自主通气量时的呼吸频率)、FEV1*30(通过一秒率换算 MVV)、VR (换气储备率); 3.4 气道反应性测: 舒张试验 CHG%, 并出具舒张报告。 4. 慢肺活量: 一次吹气测试即可得到 VC、VCMAX、VCIN、VCEX、IC、IC%P、IRV、IRV%P、ERV、ERV%P、VC%P、VT、VT%P、MV、TIN、TEX、TTOT、BF、BF%P、TIN/TTON、TEX/TTON、TIN/TEX、VC%参数值。				
--	--	--	---	--	--	--	--

			5. 流量容量环/用力肺活量：一次吹气测试可同时得到流量容量环 F-V 和用力时间肺活量 T-V 曲线和数据，同时得到分钟最大通气量 MVV 值（FEV1*30），其中测用力肺活量时有适合儿童测试动画演示辅助程序，用以提高儿童患者的配合程度。 6. 肺功能规范化要求的质控参数 EV 及 EV%、FVC，报告格式为全国规范化培训的要求（可同时显示 3 组以上病人数据及 3 组以上图形）。严格按照 ATS 和 ERS 的质控要求，对测试结果自动分析并形成质控评级 A、B、C、D、E、U、F，每条测试数据是否满足其质控要求，并可以自动标记出哪一条没达到质控要求				
--	--	--	--	--	--	--	--

			以及没达到的原因。 7. 具备多种预计值，符合中国人的预计正常值以及 StandardEU、StandardZS 等预计值，系统能够对病人的测试参数进行趋势分析，并有直观的图表显示。 8. 质量控制：肺功能规范化要求的质控参数 EV 及 EV%、FVC，报告格式为全国规范化培训的要求（可同时显示≥ 3组病人数据及≥ 3组上图形）。严格按照 ATS 和 ERS 的质控要求，对测试结果自动分析每条测试数据是否满足其质控要求，并可以标记出哪一点没达到质控要求。 9. 具备自动 BTPS 环境定标校准，容量标准定标及验证，三流速标准定标及线				
--	--	--	---	--	--	--	--

			性验证，陪标定标精度$\pm 0.4\%$的 3L 定标通，并可以出具完整的定标报告。 10. ▲传感器：采用金属筛网压差式流量传感器，具有精准测量、漂移少和线性度好的特点。当气流通过筛网时，受到毛细管网的阻力影响而使另一端的压力产生轻微下降，从而在筛网两端形成压降差，压差传感器可将此压差感应转换成电信号，同时气流通过筛网又将涡流变成层流，这样又可以确保很高的线性度和准确性，所以从整个工作特点上来分析可以看出筛网压差式流量传感器具有准确度高、敏感度高、漂移少、线性度好等优点。传感器流量分辨率 0.01L/s。				
--	--	--	--	--	--	--	--

				11. 信息化接口：免费提供 API 接口文档, 支持对接医院 HIS 系统: 支持多中心及分级诊疗工作模式支持肺功能报告解读申请等功能; 12. 专用移动台车, 液压移动支撑臂, 方便上下自由调节; 配置快速录入读卡器。				
合计			大写金额	壹佰零贰万贰仟玖佰元整				
			小写金额	1022900.00				

法定代表人或授权代表（电子印章或签字）：_____

投标单位全称（电子公章）： 贵州保乐康医疗科技有限公司

2025 年 7 月 18 日