附件：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目包号 | 设备名称 | 需求数量 | 单价最高限价 | 总价最高限价 | 参数要求 |
| 01包 | 中药熏蒸治疗仪 | 2台 | 3万元 | 6万元 | 1. 定时时间：1-99min任意可调，连续工作时间≥8h
2. 温度显示范围：0℃-150℃，显示精度±1℃
3. 压力调节范围：20-35KPa
4. 熏蒸锅容积：8L

（二）性能要求1. 两种工作模式可任意设定（即常规模式、强弱模式）
2. 液晶屏显示仪器
3. 熏蒸容器具有≥六重安全防护装置
4. 具有超温、超压、缺水保护并具有声响提示，多重保护措施，使仪器工作过程更加安全。
5. 熏蒸容器内设置具有多节可拆卸的过滤蒸汽输出装置，防止药渣进入，堵塞蒸汽管道；蒸汽输出装置可拆卸，方便清洗药垢。（提供产品图片证明文件）
6. 翻盖0～90°范围内任意悬停
7. 熏蒸容器采用外置式一体成型加热器。
8. 喷头配有安全隔离罩，使病人和喷嘴之间保持安全距离，防止烫伤。
9. 配置自动、手动两种排废液方式（提供产品图片证明文件）
10. 多角度治疗：三维万向旋转臂杆，360°旋转喷头
11. 具有浓度检测功能（提供产品图片证明文件）
12. 熏蒸仪翻盖具有自动安全锁（提供产品图片证明文件）
 |
| 02包 | 红外光艾灸治疗机 | 1台 | 2.5万元 | 2.5万元 | 1、安全类型：I类，B型；2、电源：AC220V 频率：50Hz；3、额定输入功率：1500VA；4、主机外形尺寸：长455mm，宽405mm，高980mm，允差±100mm；5、治疗头尺寸：直径200mm，高度400mm，允差±30mm；6、支架高度调节范围：460mm～1400mm，允差±30mm；7、显示方式：数码管显示；8、红外光波长范围580nm～1050nm；9、红外光治疗光功率输出最大10W，允差±2W；10、红外光光疗档位1-3档可调；11、光疗频率6档可调：on、60Hz、50Hz、25Hz、10Hz、5Hz，其中on为常亮；12、艾灸加热温度100℃—160℃可调，允差±10℃，级差10℃；13、工作时间1min-99min可调，级差1min，允差±60s，开机默认30min；14、艾灸装置温度保护功能：设备具有两路独立的温度保护装置，当达到治疗温度时，第一路保护装置动作，切断加热输入。当第一路保护装置失效时，治疗温度超过60℃，第二路保护装置动作切断加热电源；15、连续工作时间应不少于4小时；16、治疗温度不超过60℃；17、工作噪音≤60dB(A)；18、具有防倾倒保护功能； |
| 温热艾灸治疗仪 | 1台 | 2.5万元 | 2.5万元 | 1、温热功能----红外，可控恒温2、无烟燃烧功能3、区域性穴位刺激功能---红光4、360度立体旋转5、诊断功能：5分钟检测：手心脚心出汗，表示经络通畅。30分钟检测：手心脚心出汗，全身发热即寒湿不重。全身无汗无发热，寒湿过重。6、适应症：肩部僵硬、末梢神经麻痹、神经痛、腿部酸痛、免疫力低下、全身疲劳、胃痛、重感冒、颈椎间脖子痛、肩周炎、牙痛、高血压、脂肪肝、中风、低血压、减肥瘦身、失眠、精力减退、性机能衰弱、月经不调、男士前列腺等调理等功效。 |
| 03包 | 微波治疗仪 | 1台 | 5万元 | 5万元 | 1.输入电压：220V±15%。2.整机功耗：≤850VA。3.工作频率：2450MHz±50MHz。4.波长：≤12.2cm。5.工作方式：连续、脉冲输出。6.治疗时间：理疗模式1-30分钟可调，手术模式1-99秒可调。7.辐射器驻波比：S≤2.0。8.微波输出功率：手术模式：1～120W连续可调。理疗模式：连续1～80W连续可调。脉冲模式：1～120W；脉冲频率为0.5Hz，脉宽为1S。9.辐射器无用辐射：≤2mW/cm2。(全金属外壳屏蔽)。10.微波机辐射泄漏：≤1mW/cm2。(全金属外壳屏蔽)。11.保护功能：具有闭锁保护、过载保护、超温报警、误操作报警、功率自检及功率输出时键盘锁定功能、电压监测功能。 |
| 04包 | 颈腰椎牵引设备 | 1台 | 9万元 | 9万元 | 腰部加热器：内置在牵引床内的加热器，温热等级有≥5档可调。2、颈部加热带：可根据颈椎曲线自由弯曲，柔软舒适。温热等级有≥5档可调。3、双颈牵配置。4、传动装置：采用力矩电机。5、牵引力精确：有自动检测功能、自动补偿功能。牵引力1~99Kg在牵引过程中可根据医生需要随时增减，无须停机。6、床体具有阻尼器，防止床体迅速滑动。7、牵引体位科学：膝下应用三角枕调节受力位置。8、腰背部床体凹凸截面设计。9、上身固定采用腋下摆臂和胸部两种固定方式。10、安全设置：颈腰牵引都配有紧急停止开关。11、设定值锁定功能：防止误操作导致医疗事故的发生。12、牵引绳采用钢丝绳，外包PU防止钢丝毛刺扎手，固定轨道。13、床面采用阻燃皮革。14、全数字设定显示，牵引力、牵引时间、治疗时间均数字设定，且有记忆功能。15、自动故障检测，以不同代码指示故障，停止治疗，故障排除后方可正常使用。16、牵引模式：主副牵引、连续牵引、间歇牵引17、电源：a.c.220V 50Hz，功率：180VA  |
| 05包 | 多体位治疗床 | 1台 | 9万元 | 9万元 | 1、定时时间：1-99min任意可调，连续工作时间≥8h1、≥三段位设计，各段位均可调节。2、收滑轮踏板：能通过收滑轮踏板实现固定和移动功能的转换。3、环形脚控开关，医生可在床体周围任意位置调整床体电机，方便操作治疗。4、设备采用直线电机和气动弹簧，能够在临床上使用更加安全。5、床板安全工作载荷：≥170kg（患者≥135kg）。8、床面规格：65(W)cm\*190(L)cm±5cm。9、升降高度：55cm～100cm±5cm。10、头部段面调节角度：-60°～45°±5°。11、腿部段面最大调节角度：≥75°。12、胸腰段面最大调节角度：≥120°。13、配备紧急停止开关。14、运行模式：间歇运行。15、电源输入：a.c.220V 50 Hz。 |

报价表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 包号 | 产品名称 | 品牌 | 型号 | 数量 | 单价（元） | 总价（元） |
| 1 | 01 |   |   |   |   |   |  |
| 2 | 02 |  |  |  |  |  |  |
| …… | …… |   |   |   |   |   |  |
| 合计 | 元 |

**注：**

1.报价应是最终用户验收合格后的总价，包括设备运输、保险、代理、安装调试、培训、税费、系统集成费用和采购文件规定的其它费用。

2.“品目及报价表”为多页的，每页均需由法定代表人或授权代表签字并盖投标人印章。

3.如有多种规格，请按每种规格分别报价。

供应商名称：（盖章）

法定代表人或授权代表（签字）：

日期：

响应表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 文件要求 | 响应文件响应 | 响应/偏离 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注意：竞标人必须据实填写，不得虚假响应，虚假响应的，其响应文件无效并按规定追究其相关责任。

投标人名称（加盖公章）：XXX

法定代表人或单位负责人或授权代表（签字或盖章）：XXX

日 期：XXX年XXX月XXX日

**质量保证书**

 ：

 （制造商家名称）是在 .（国名）依法登记注册的，其地址现在 。其主要营业地点现在 。

作为供应商，我方承诺，为本次招标提供的货物为原厂制造、合法渠道供应的全新产品。我方保证以投标合作者来约束自己，并对该投标共同承担和分别承担招标文件中所规定的义务。

供应商单位名称： （盖章）

供应商单位法定代表人或授权代表（签字）：

日期：

附：授权销售产品清单

**法定代表人身份授权书**

 （采购单位名称）：

 本授权声明： （投标人名称） （法定代表人姓名、职务）授权 （被授权人姓名、职务）为我方 “ ”项目投标活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关投标、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

法定代表人签字：

授权代表签字：

投标人名称： （加盖公章）

日期：

 ★说明：上述证明文件附有法定代表人、被授权代表身份证复印件（加盖公章）时才能生效。

无围标、串标行为承诺书

本公司郑重承诺：我公司自觉遵守《中华人民共和国政府采购法》和《中华人民共和国政府采购法实施条例》的有关规定，我公司在参加本次采购活动中，无以下围标、串标行为：

1.不同供应商的投标文件由同一单位或者个人编制；

2.不同供应商委托同一单位或者个人办理投标事宜；

3.不同供应商的投标文件载明的项目管理成员或者联系人员为同一人；

4.不同供应商的投标文件异常一致或者投标报价呈规律性差异；

5.不同供应商的投标文件相互混装；

6.不同供应商的投标保证金从同一单位或者个人的账户转出；

7.不同供应商的董事、监事、高管、单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位参加同一采购项目；

8.供应商之间事先约定由某一特定供应商中标、成交；

9.供应商之间商定部分供应商放弃参加采购活动或者放弃中标、成交；

10.法律法规界定的其他围标串标行为。

我公司承诺在本项目采购活动中，与采购人不存在关联关系，与其他投标单位不存在关联关系。如被查实在本项目采购活动中存在围标、串标的，本公司将承担法律责任，接受相应的法律法规处罚。

投标人法人代表或委托代理人（承诺人） ：

投标人：（公章）

日期： 年 月 日