

大连市第五人民医院询价函

大连市第五人民医院骨创伤治疗仪采购项目询价函

各供应商：

大连市第五人民医院拟采购骨创伤治疗仪一台，预算 2.63 万元。现诚意邀请贵公司对“大连市第五人民医院骨创伤治疗仪采购项目”进行报价，报价超出采购预算的，视为无效。

一、采购需求

1.主要用途：用于骨科软组织挫伤、关节扭伤、骨折愈合的治疗。

2.技术参数

(1) 工作电源：AC220V \pm 22V，频率：50Hz \pm 1Hz；

(2) 治疗仪运行方式：连续运行；

(3) 输入功率不大于 35VA；

(4) 微电脑控制，采用高清晰度液晶显示；

(5) 电疗模式

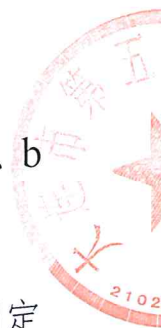
①同时输出两路中频电，可以同时为两位患者进行治疗，第一路有 a、b 两组电极；第二路有 c、d 两组电极；

②工作频率：a、c 组电极固定频率为 4000Hz \pm 40Hz，b、d 组电极固定频率呈周期性变化，变化范围 4000Hz-4150Hz \pm 40Hz，差频变化周期为 30s；

③输出电流：在 0mA-60mA 内连续可调；

④输出电压：在 0V-30V 内连续可调；

⑤仪器在正常工作状态突然断电后，再重新工作时治疗仪的输出强度均



自动处在最小值（零值）；

⑥仪器治疗定时范围为 1-90 分钟可调，定时误差±2%。

3.骨创伤治疗仪配置

- (1) 主机：1 台；
- (2) 电源线：1 根；
- (3) 电极线：2 套；
- (4) 绷带：8 根。

二、报价文件报送

若贵公司有意参加此次报价，请将报价文件密封后加盖单位公章，于 2020 年 9 月 3 日 13:00 前送至大连市第五人民医院（黄河路 890 号）机关综合楼（F 座）307 室（采购办），逾期者视为放弃。

三、报价须知

1.报价文件中应包含设备报价单、技术参数及采购需求响应表（详见附件）、营业执照、医疗器械注册证（不纳入医疗器械管理的除外）、生产厂家授权书、产品彩页（非必须）。

2.报价文件须每页加盖公章并密封完好。

3.技术参数及采购需求响应表与产品彩页不一致时，以产品彩页为准。

4.未响应“★”的条款的投标文件为无效文件。

5.如果投标文件中的报价单的设备是医疗器械，设备的名称、型号、规格须与医疗器械注册证的名称、型号、规格保持一致，如二者不一致，则视为无效投标。

6.中标方合同中所签订的医疗设备标牌名称、规格、型号须与医疗器械注册证的名称、型号、规格保持一致；非医疗设备的名称、规格、型号须与设备标牌名称、型号、规格保持一致。因二者不一致导致的设备验收不通过的风险，由中标方承担。

四、确定中标及合同签订

本次采购以满足采购需求且报价最低的原则确定中标单位。

五、付款方式

货物质保期壹年。供方应于货物安装、调试完毕并最终验收合格后的15个工作日内向我方开具全款增值税普通发票，我方收到发票后的30个工作日内以支票或电汇的形式向供方支付全部合同款。

六、联系方式

名称：大连市第五人民医院采购办

联系人：刘天明、蒲宽

联系电话：0411-84244322

地址：大连市第五人民医院（黄河路 890 号）机关综合楼（F 座）307 室（采购办）

附件：1.骨创伤治疗仪技术参数及采购需求响应表

2.骨创伤治疗仪配置需求响应表



附件 1:

骨创伤治疗仪技术参数及采购需求响应表

序号	技术参数	是否响应
1	工作电源: AC220V±22V, 频率: 50Hz±1Hz	
2	治疗仪运行方式: 连续运行	
3	输入功率不大于 35VA	
4	微电脑控制, 采用高清晰度液晶显示	
5	电疗模式	
5.1	同时输出两路中频电, 可以同时为两位患者进行治疗, 第一路有 a、b 两组电极; 第二路有 c、d 两组电极	
5.2	工作频率: a、c 组电极固定频率为 4000Hz±40Hz, b、d 组电极固定频率呈周期性变化, 变化范围 4000Hz-4150Hz±40Hz, 差频变化周期为 30s	
5.3	输出电流: 在 0mA-60mA 内连续可调	
5.4	输出电压: 在 0V-30V 内连续可调	
5.5	仪器在正常工作状态突然断电后, 再重新工作时治疗仪的输出强度均自动处在最小值 (零值)	
5.6	仪器治疗定时范围为 1-90 分钟可调, 定时误差±2%	

附件 2:

骨创伤治疗仪配置需求响应表

配件名称	单位	数量	是否响应
主机	台	1	
电源线	根	1	
电极线	套	2	
绷带	根	8	



