**分包3报价表**

广西壮族自治区胸科医院：

我公司收到贵院关于采购医疗设备的询价函，现将报价回复如下：

表1 设备报价

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **生产厂家、品牌、规格型号** | **数量** | **单价（元）** | **金额（元）** |
| 1 | 血管内冲击波治疗设备 |  | 1台 |  |  |
| 合计： |
| 注：设备报价指货物、备件、专用工具、安装、调试、检验、技术培训及技术资料和包装、运输等全部费用。 |

表2 血管内冲击波治疗设备部分参数及相关情况表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **项目** | **内容** |
| 1 | 发射技术参数 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 1.1 | 1个周期内连续最大脉冲数量：30个脉冲 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 1.2 | 手动控制冲击波激发 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 1.3 | 可匹配进口耗材和国产耗材 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 1.4 | 电源及供电方式：电池供电或插电式网电源供电 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 1.5 | 额定电压;220VAC | 是否具备：□ 是 □否 |
| 1.6 | 显示方式:彩色数字显示  | 是否具备：□ 是 □否 |
| 1.7 | 工作模式: 可连续或单独激发 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 2 | 安全参数 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 2.1 | 设备使用阻热材料，保证符合国家相关安全标准 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 2.2 | 自动识别:设备能自动识别并显示导管型号规格 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 2.3 | 防泼水 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 3 | 冠脉血管内冲击技术参数 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 3.1 | 治疗周期总数:单根冠脉导管支持≥8个周期（脉冲次数80次以上） | 是否具备：□ 是 □否 |
| 3.2 | 球囊直径:2.5——4.0（至少有以下四个规格2.5/3.0/3.5/4.0）mm | 是否具备：□ 是 □否 |
| 3.3 | 兼容6F指引导管，兼容 0.014英寸导引导丝 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 3.4 | 耐压 (RBP)：10atm以上 | 是否具备：□ 是 □否 |
| 4 | 设备质保期 |  年 |

 联系人： 联系电话：

单位：（盖章）

 2025年 月 日