

# 攀枝花市第二人民医院

## 关于比选采购下肢关节康复器公告

攀枝花市第二人民医院现需比选采购下肢关节康复器等设备，欢迎具有经营资质的厂商(公司)与我们联系。

### 一、比选采购单位:

攀枝花市第二人民医院

### 二、比选采购内容:

关节康复器(膝、踝、髌关节)1套, 吞咽障碍治疗仪(吞咽神经和肌肉电刺激仪)1套, 经皮神经电刺激仪1台, 多功能训练器1套。

### 三、参数及要求如下:

#### (一) 下肢关节康复器(膝、踝、髌关节)

- \*1. 设备功能: 下肢关节(髌、膝、踝)功能障碍的康复训练
2. 电源: 交流 220V
3. 大腿支架长度可调;
4. 小腿支架长度可调;
5. 伸展角度最大调节范围为  $0 \sim 120^{\circ}$  ; 屈曲角度最大调节范围为  $0 \sim 125^{\circ}$  ;
6. 角度运行速度可调;
7. 训练时间可调, 时间结束会有提示音;
8. 脚踏板移动至最左位置和最右位置中心线夹角为  $50^{\circ} - 60^{\circ}$  ;
9. 活动仪设有线控开关, 安全可靠;

#### (二) 吞咽障碍治疗仪(吞咽神经和肌肉电刺激仪)

1. 治疗模式: 连续脉冲治疗模式;
- \*2. 需具有力量训练、耐力训练、协调性训练三种主动肌电反馈训

练程序，并在软件程序上有显示；

3. 要有临床操作性，便于携带；

4. 具有低电量报警提示功能

5. 具有输出保护功能，任何单一组件具有短路保护（电极脱路或未连接电极具有提示）；

6. 配有充电式锂离子聚合电池

7. 软件控制程序具有数据存储功能

8. 主机仪器中储存的数据信息可传输下载到电脑上

9. 最大使用电流限制保护功能，防止患者不慎触碰电流调节程序，增大电流到最大限制电流。

10. 反馈阈值： $10\ \mu\text{V} \sim 1000\ \mu\text{V}$

11. 分辨率(测量灵敏度)： $1\ \mu\text{V}$

12. 通频带：通频带应不窄于  $20\text{Hz} \sim 500\text{Hz} (-3\text{dB})$

13. 电源：电压 d. c.  $8.0\text{V}$ ，容量  $650\text{mAh}$

14. 工作电流： $0\text{--}60\text{mA}$

15. 频率： $2\text{Hz} \sim 100\text{Hz}$  可调。

16. 脉冲强度：幅度  $0 \sim 60\text{mA}$  可调；

17. 输出强度可调。

\*18. 增配一套输出线路及配套电极片

### （三）经皮神经电刺激仪

1. 显示方式：液晶屏或数码显示；

2. 输出通道：三路至六路；

3. 使用电源： $220\text{V}, 50\text{Hz}$ ；

4. 脉冲频率： $2\text{Hz} \sim 160\text{Hz}$ ，可调；

5. 输出幅度：不大于  $65\text{V}$ ；

6. 治疗时间：可调，治疗时间结束，有提示声，并停止输出。

7. 具有连续输出、断续输出治疗方式。
8. 每路参数独立可调，可满足不同病人的需求。
9. 开/短路保护功能：输出通道发生开路或者短路，对应通道有声光提示并停止输出，对患者和操作者起到保护作用。
10. \*增配一套输出线路及配套电极片

#### **(四) 多功能训练器**

1. 规格(mm)：2480×2800×2200
2. 用途：组合训练，适用于各种患者全身关节的恢复训练。
3. 可组合摆放，固定牢固，可拆分移动。
4. \*组件包含：肩关节旋转训练器、前臂旋转练习器、腕关节屈伸训练器、肩梯、滑轮吊环训练器、复式墙拉力器、训练床、功能牵引网架等

**备注：标“\*”条款不允许有负偏离**

#### **四、售后服务要求**

整机质保≥2年

#### **五、报名资格：**

1. 具有独立承担民事责任的能力；
2. 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
3. 具有履行合同所必须的设备和专业技术能力；
4. 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
5. 参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；
6. 符合法律、行政法规规定的其他条件；
7. 根据采购项目提出的特殊条件。

7.1 投标人非投标产品（若是进口产品）制造厂家需提供产品制造厂家对投标产品的授权，或具有授权权限的代理商对投标产品的授权（且需提供该代理商具有有效授权权限的相关证明文件，证明文件需能显示产品制造厂家对投标产品授权链条的完整性）。

7.2 若投标产品为医疗器械的，投标人须符合《医疗器械监督管理条例》要求并提供供应商经营该产品的经营许可/经营备案证明材料；投标产品须符合《医疗器械注册管理办法》要求并提供产品的注册/备案证明材料；

#### **六、参加比选的厂商（公司）报名时请携带以下资料：**

1. 经营资质：销售人员的法人授权书及身份证复印件、营业执照（三证合一）、医疗器械经营许可证（备案表）、产品质量保证书（质量、售后服务、配送承诺）、产品合法来源承诺函或产品制造厂商、代理商授权书及报名资格承诺函。

2. 产品资质：医疗器械生产许可证、医疗器械注册证、营业执照（三证合一）复印件并加盖鲜章。

3. 技术参数应答材料：针对产品要求的技术参数，逐条应答是否符合。

4. 产品报价：报价加盖公司鲜章，该采购项目控制价为总价不超过 10 万元，超过 10 万元视为无效报价。

#### **七、报名时间：**

2022 年 11 月 7 日——2022 年 11 月 14 日

#### **八、报名地点：**

攀枝花市第二人民医院设备科

**九、联系人：**胡钉浩 周平勇

**十、联系电话：**0812 - 3882251