动态心电记录器采购项目招标文件（第一次）

一、项目名称：动态心电记录器采购项目

二、采购预算（最高上限价）：390000元

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 科室 | 项目名称 | 数量 | 计量单位 | 单价（元） | 金额（元） |
| 心内科 | 动态心电记录器 | 10 | 台 | 39000 | 390000 |

三、付款方式：乙方应向甲方提供合法的发票，甲方凭发票分三次付款。乙方对产品进行安装并调试验收合格后次月，甲方按发票支付货款总金额的50%，六个月后，如没有出现质量问题，再支付总金额的40%，余款10%在验收合格满 （乙方提供产品质保期的年限）年后付清。

四、交货时间：自合同签订之日起30天内安装调试完毕。

五、评标办法：竞争性议价

六、投标人的资格要求

1、营业执照（需备注三证合一或五证合一）

2、法定代表人身份证明

3、法定代表人授权委托书（如有）

4、基本账户信息

5、设备配置清单

6、采购需求偏离表（提供投标产品技术参数佐证资料）

7、投标人须提供“医疗器械经营许可证”或“医疗器械经营备案凭证”（如为制造商须提供“医疗器械生产企业许可证”及国家药监部门颁发的“医疗器械产品注册证”或“医疗器械生产备案凭证”）

8、投标人所投产品如为进口产品，还需提供生产厂商（制造商）或经销商或代理商出具的针对本项目的授权书。

七、采购需求

一、设备参数要求

（一）硬件部分技术参数

1、具有患者信息登记功能，可事先将患者信息登录进记录器，避免数据回放时混淆记录器。

2、标准12导导联线，普通心电采集**≥**4096点每秒采样率。

3、记录器可采集各种起搏器信号，独立起搏通道，起搏通道**≥**10000点每秒采样率。

4、支持HDMI高速数据线快速回放，确保数据快速安全可靠。

5、三通道可支持**≥**7天记录，十二通道支持**≥**3天记录。

6、电源1节7号电池。

7、具有特殊事件按钮。

8、具备心电采集信号指示灯。

9、记录器外形精致小巧，重量小于100克。

10、支持向量心电数据采集。

11、支持晚电位数据采集。

12、支持可随时通过PC查看患者实时心电图。

（二）软件部分技术参数

1、系统支持多医生登陆密码设置，提高系统安全性与报告的精准性。

2、全程抗基线漂移技术。

3、患者信息登记功能，可事先将患者信息登录进记录器，避免混淆数据。

4、 具备心电图左右手反接及转换胸部电极导联技术。

5、可选择单一导联剔除干扰。

6、心律失常模板反混淆技术：可对模板进行12导联的静态叠加，异常形态一目了然，分析准确快捷。

7、强大的ST段分析功能：12导联ST段趋势图对比扫描，医生可以根据心率变化对任何时段ST重新定标分析。 另外还显示全面的12导联ST段三维趋势图，使观察心肌缺血发生部位更加直观。

8、柱状图应达到50个以上，方便医师选用及快速分析。

9、心率减速力（DC）及连续心率减速力(DRs)分析：新发现的心梗患者死亡危险预测指标。

10、全览图彩色打印及心律失常色彩编码。

11、起搏器页扫描功能，可迅速观察患者起搏器运行情况。

12、自动房颤、房扑分析。

13、高级心率变异分析、散点图及药物评价模块、三维ST段分析。

14、晚电位及向量心电图分析。

15、睡眠呼吸暂停综合症分析功能，可观察24小时的心率栅栏图，栅栏图规律上下波动，心率呈规律的快慢交替。

16、 具有独特的“睡眠呼吸波”记录与回放功能，精准分析睡眠呼吸暂停综合症。

17、T波变异度分析：可对任何时段的心电数据进行T波变异度分析。

室性逸搏分析功能：将室性异常搏动做出联律间期柱状图，根据时间关系加以区分。

18、频谱心电功能，快速进行冠心病定位诊断。

19、心率变异各参数支持30分钟、1小时、2小时、3小时EXCEL表格输出。

20、心率震荡（VE Chaos，HRT）分析功能：HRT是新发现的一个强有力的心梗患者死亡危险预测指标，不仅具有独立性，还与LVEF具有协同性。

21、高性能的起搏器分析功能，适合VVI、AAI、DDD等多种类型起搏器。自动分析起搏失败、感知失败，房性起搏、房室顺序起搏、室性起搏、室性融合波等。

22、自动起搏钉提取与识别功能。

23、可以读入动态血压监护数据，生成动态心电与动态血压对照报告。

24、电子邮件功能可使动态心电数据和报告轻松地发给其它医生，实现远程会诊。

25、新型DRP快速模板分析技术（简化模板、散点图、二代反混淆三者同界面分析技术）

26、具P波色谱图技术。

27、整体散点图反向混沌技术，时间分段散点图技术，分层散点图技术。

28、具有动画心电教学系统，针对常见心电术语方便学习与教学。

29、 QT离散度分析。

30、 ECGDET P波增强技术，波形可放大到40mm/mV。

31、具备新生儿波形的人工智能识别算法。

32、具备先进的人工智能(AI)分析引擎，快速高效自动识别各种疑难HOLTER病例。

33、具备先进的人工智能(AI)波形平滑技术。

34、**支持网络接口，兼容未来网络协议。**

35、**可打印彩色心电图报告。**

36、具备各种病例报告模板供医生选择。

37、支持多医生自定义结论。

38、可自动语音阅读结论。

39、支持医生数字签名，可将医生手写签名录入系统直接打印在报告单上。

40、支持首页自定义报告抬头，医院可自行设计各自抬头。

41、支持总报告审核双签名。

42、支持报告单预览。

43、强大的数据库管理功能，方便以多种条件进行病例查询和检索。

44、具备强大的统计功能，可统计报告医生的工作量、申请医生的开单量。

45、具有光盘移动硬盘输入输出功能。

46、支持卫星Holter系统及区域化HOLTER系统，可对大型医院建立卫星分析中心。

47、**支持包括中文、英文等多种语言，方便国际学术交流与国际文章发表。**

（三）硬件配置

1．12导动态心电记录盒（含导联线、皮套）

2. 数据回放线1条。

二、技术服务及培训要求

1、在货物到达使用单位后，卖方应在5个工作日内派工程技术人员到达现场，在买方技术人员在场的情况下开箱清点货物，组织安装、调试，并承担因此发生的一切费用。

2、设备安装后，医院按国际和国家标准及厂方标准进行质量验收。卖方应向买方提供详细的验收标准、验收手册。买方有权委托中国有资格的单位对上述仪器进行精度校核。

3、中国境内有相应的维修机构。

4、现场培训：卖方应提供现场技术培训，保证使用人员正常操作设备的各种功能。

三、售后服务

1、整机至少保修贰年（不含人为损坏）

2、保修期内设备出现故障，由厂家提供免费维修和免费提供设备更换的主、附配件。

八、投标文件编制要求：

1、投标文件必须采用装订成册，一式三份（一份正本，两份副本）。投标文件制作格式见附件1。

2、投标文件必须加盖投标单位公章和法人代表签字或委托代理人签字，并用密封袋密封，密封袋上也必须加盖投标单位公章，否则作废标处理。

九、投标截止时间、开标时间及地点：

1、投标截止及开标时间：2023年8月22日09:00，超过截止时间的投标将被拒绝（★）。

2、开标地点：浏阳市人民医院中央区四楼二会议室

逾期送达或未送达指定地点的或未按招标文件要求密封的投标文件，招标人可拒绝接收。投标人法定代表人或授权委托人须亲自到场参加投标。

十、有关此次招标事宜，可与下列人员联系：

联系电话：李女士：13574860346  宋先生：13787048812

设备器材部：刘先生13907497269

**附件1：投标文件制作格式**

**投 标 文 件**

**采购项目名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**投标人:**

年 月 日

**投标文件组成**

1. 营业执照（需备注三证合一或五证合一）
2. 法定代表人身份证明（彩印）
3. 法定代表人授权书(委托代理人参加开标)（彩印）
4. 报价文件
5. 技术响应与偏离表（提供投标产品技术参数佐证资料）

六、 投标人须提供“医疗器械经营许可证”或“医疗器械经营备案凭证”（如为制造商须提供“医疗器械生产企业许可证”及国家药监部门颁发的“医疗器械产品注册证”或“医疗器械生产备案凭证”）

七、 投标人所投产品如为进口产品，还需提供生产厂商（制造商）或经销商或代理商出具的针对本项目的授权书。

八、 供应商认为需要提供的其它资料。（包括但不限于基本账户信息）

**一、营业执照**（需备注三证合一或五证合一）

**二、法定代表人身份证明书（彩印）**

供应商名称：

注册号：

注册地址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

经营范围：主营： ；兼营：

姓名： 性别： 年龄： 系（供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证（正面） | 法定代表人身份证（背面） |

供应商名称（盖单位章）：

日期：年月日

**三、法定代表人授权委托书（彩印）**

本人（姓名、职务）系 （供应商名称）的法定代表人，现授权（姓名、职务）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义：签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改（项目名称）响应文件，其法律后果由我方承担。

委托期限： 。

代理人无转委托权。

本授权书于年月日签字生效，特此声明。

附：法定代表人身份证明

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人二代身份证复印件（正面） | 委托代理人二代身份证复印件（正面） |
| 法定代表人二代身份证复印件（反面） | 委托代理人二代身份证复印件（反面） |

法定代表人（签字）：

委托代理人（签字）：

日期：年月日

**注：授权代表递交此授权委托书并附法定代表人身份证明参加开标（授权代表由法人本人担任的，仅需提供法定代表人身份证明）。**

**四、报价文件**

投标人名称（公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 一 | 项目名称 |  |
| 二 | 交 货 期 |  |
| 三 | 总投标报价 | 小写：  大写： |
| 四 | 品牌型号 |  |
| 五 | 备 注 |  |

注：本项目采用费用包干方式，供应商应根据项目要求和现场情况，详细列明项目所需的设备（软件开发）及材料购置，以及产品运输保险保管、项目安装调试、试运行测试通过验收等所有人工、管理、财务等所有费用，如一旦成交，在项目实施中出现任何遗漏，均视为包含在报价中，采购人不再支付任何费用。

供应商（盖单位章）：

法定代表人或其委托代理人签字：

日期：年月日

1. **技术响应与偏离表（提供投标产品技术参数佐证资料）**

**六、 投标人须提供“医疗器械经营许可证”或“医疗器械经营备案凭证”（如为制造商须提供“医疗器械生产企业许可证”及国家药监部门颁发的“医疗器械产品注册证”或“医疗器械生产备案凭证”）**

**七、 投标人所投产品如为进口产品，还需提供生产厂商（制造商）或经销商或代理商出具的针对本项目的授权书。**

**八、供应商认为需要提供的其它资料**