

附件 1：公司资质要求

- 1、报价公司要求提供营业执照、医疗器械经营许可证、第二类医疗器械经营备案凭证复印件并盖公章。
- 2、提供法定代表人证明书及身份证复印件、法定代表人授权委托书及身份证复印件，并加盖公章。

附件 2：参数需求

一、结肠水疗仪技术参数：

1. 主要技术参数

技术参数		
1	输入电压	220V±10%
2	输入频率	50±1Hz
3	输入功率	<2KVA，保险管 10A/10A
4	水源	自来水
5	供水压力	>0.2MPa
6	工作压力	低位 2~8KPa、高位 7~15KPa
7	工作流量	6~60L/h
8	加热温度	36℃，温度偏差±1.5℃
9	安装方式	座地
10	安全等级	I 级 B 类
11	排污口	直径 5cm 管，埋地下（1：10 斜度）

2. 配置及功能需求：

序号	配置	功能
1	可编程序自动控制治疗过程	可编：治疗时间、水冲洗和注药时间。低位注液的注水、排污时间，肠腔压力。高位注液的脉冲频率。
2	水/药温度自动监测显示，自动控制（双温度控制系统，）	温度双重保护
3	工作压力自动监测显示，自动控制（双重保护压力）	压力双重保护
4	工作流量实时显示，并可调节	在 6~60L/h 流量内调节大、小。
5	排污阀	自动控制的液压阀门。
6	自动注液、排污	按程序自动控制注液、排污时间。
7	高位/低位注液的选择功能	高位/低位注液的治疗程序可以选择。
8	高位注液	注液管可插入 50cm(至脾曲)，适用全结肠透析、自动药液保留灌肠、美容等（卧式）。
9	低位注液	注、排肛管可插入 5 至 8cm，分段清洗全结肠，适用便秘及肠镜检查及术前肠道准备、美容等（卧式）。
10	注水/注药自动转换	当注水冲洗程序完成，自动进入注药程序。
11	故障自动报警、处理	缺水、缺药、超温、超压自动报警提示、自动处理故障。
12	内置加热系统	自动加热控温。

13	内置水过滤系统	生产过滤水或纯水。
14	内置注药系统	
15	贮水功能	
16	有面板和手控制器操作功能	
17	外形尺寸:约长 50cm×宽 40cm×高 125cm	

二、尿流量监测仪技术参数

(一) 主要技术参数

1、能自动描绘尿流量和尿流率曲线，自动测量和记录至少包括下列参数：

- 1) 尿流量：（Void Volume）
- 2) 平均尿流率：（Mean Flow）
- 3) 最大尿流率：（Peak Flow）
- 4) 达到最大尿流率的时间：（Time to Peak）
- 5) 排尿时间：（Flow Time）
- 6) 2 秒时的尿流率：（2 Sec Flow）
- 7) 90%流量的平均尿流率：（Q90）
- 8) 90%流量时的时间：（T90）

2、其他功能

- 1) 尿流计量设备具有与微机的连接端口，具备采集、测量、管理、存储病历档案功能。
- 2) 设备操作简单、功能齐全、自动化程度高。实时显示尿流量变化曲线、且可以及时打印。
- 3) 曲线时间坐标随排尿时间长短自动变化，使所描绘曲线便于分析。
- 4) 无创、无痛，对病人无伤害。

(二) 设备配置

主机及相关配件设备齐全，无需其他另购配件。如有一次性耗材或易耗材料需要说明。

附件 3：询价报价文件模板

附件 1:

法定代表人证明书

阳春市人民医院:

 (姓名) 现任我单位 职务，为法定代表人（负责人）。

特此证明。

身份证复印件：（正反面）

报价单位（单位公章）：

法定代表人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

法定代表人授权委托书

兹授权（委托代理人姓名）为我方委托代理人，其权限是：
办理阳春市人民医院 XXXXXX项目的报价事宜。本授权书有效期
一年，自法定代表人签字之日起生效。

附：代理人性别： 年龄： 职务：
身份证复印件：（正反面）

授权单位（单位公章）：

法定代表人（签名或盖章）：

委托代理人（签名或盖章）：

日期： 年 月 日

附件 2:

报 价 函

阳春市人民医院:

我公司经研究贵院询价参数及相关要求后,对阳春市人民医院 XXXXXX 项目作出如下报价:

(报价明细可另附表格)

交货期:

联系人:

电话:

报价单位 (盖章):

法定代表人或授权委托人 (签字或签章):

日期: 年 月 日

附件 3: 报价单位营业执照 (复印件) 加盖公章

附件 4：医疗器械经营许可证（复印件）加盖公章

附件 5：医疗器械经营备案凭证（复印件）加盖公章

附件 6:

资信承诺书

阳春市人民医院:

我单位在参加阳春市人民医院 XXXXXX 项目的报价活动中，
郑重承诺如下：

- 1、我方报价的所有资料都是真实、准确、完整的；
- 2、我方无资质挂靠公司等违法经营行为；
- 3、我方没有被各级行政主管部门做出停止市场行为的处罚；
- 4、若我方中标，将严格按照规定及时与贵司签订合同；
- 5、若我方中标，将严格按照所承诺的报价等内容组织实施。

若我方违反上述承诺，被贵院发现或被他人举报查实，无条件接受贵院作出的不良行为处罚。对造成的损失，任何法律和经济责任完全由我方负责。

报价单位（盖章）：

法定代表人或授权委托人（签字或签章）：

日期： 年 月 日