浏阳市人民医院

动态心电记录盒采购项目招标文件

一、项目名称：综合二科动态心电记录盒采购项目

二、采购预算（最高上限价）：152000元

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 科室 | 项目名称 | 数量 | 计量单位 | 单价（元） | 金额（元） |
| 综合二科 | 动态心电记录盒 | 4 | 台 | 38000 | 152000 |

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一个月内，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%在验收合格一年并出具厂家售后承诺书后付清。

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、采购需求偏离表（提供投标产品技术参数佐证资料）

5、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”）

6、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。

1. 采购需求

(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。
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. 具有特殊事件按钮。
7. 具心电采集信号指示灯。
8. 记录器外形精致小巧，重量小于100克。
9. 支持向量心电数据采集。
10. 支持晚电位数据采集。
11. 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，可选择单一导联剔除干扰。
5. 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。
6. 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。
7. 柱状图应达到50个以上，方便医师选用及快速分析。
8. 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。
9. 全览图彩色打印及心律失常色彩编码。
10. 起搏器页扫描功能，可迅速观察患者起搏器运行情况。
11. 自动房颤、房扑分析。
12. 高级心率变异分析、散点图及药物评价模块、三维ST段分析。
13. 晚电位及向量心电图分析。
14. 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。
15. 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。
16. 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。
17. 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。
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. 支持美国HL7网络接口，支持DICOM影像接口，支持德国GDT接口，支持微软SQL网络接口，兼容未来网络协议。
35. 独创的彩色打印报告，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。

（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。

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3月3日9:00，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：刘先生：13907497269  宋先生：13973193610

**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。

**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**