## 附件：

## **保亭黎族苗族自治县人民医院（保亭黎族苗族自治县医疗集团总医院）创伤中心设备一批项目市场询价采购清单**

## **设备采购清单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **设备名称** | **参考型号** | **单位** | **数量** | **参考单价（元）** | **金额** | **备注** |
| 1 | 病人转运车 | 国产 | 台 | 4 |  |  |  |
| 2 | 医用固定带（骨盆固定带） | 国产 | 条 | 30 |  |  |  |
| 3 | 医用外固定支具（颈托） | 国产 | 副 | 100 |  |  |  |
| 4 | 骨科外固定夹板（下肢大夹板） | 国产 | 套 | 100 |  |  |  |
| 5 | 胫腓骨夹板（小腿短夹板） | 国产 | 套 | 50 |  |  |  |
| 合计： | | | | | | 元 | |

以上报价含税

## 报价单位： 联 系 人：

## 身份证号： 电 话：

## 日 期：2025年 01 月 日

**二、设备参数要求**

**一、病人转运车**

1、功能：背部升降0-80度角，※整体升降450-840MM。

2、规格（mm)：1930\*640\*450/840，床面：长1900\*宽610MM

3、材质：车体架为冷轧碳素钢表面抗菌粉体喷涂，床板面及护栏为进口高强度ABS材料一体成型。床车的外形应整齐，无披锋毛刺、凹凸不平和焊渣疤痕；喷涂件外表面色泽应均匀，整洁，无脱落、疤痕和明显的修补痕迹；床体架焊接均匀。

4、床体承载重量：≥200kg

5、车床配置输液液架1支及配有对应输液架插孔座，输液架；高度调节范围为850 ~ 1500mm，双挂钩可挂多种药水瓶袋。

6、车床两侧配PP护栏，ABS材质一体成型。气压弹簧结构设计，方便护栏的收放操作。若需升高，将护栏抬起到最高位后会自动锁住，若要降下,轻轻拉起护栏开关，既可将护栏放下

7、床体的升降通过一组进口摇杆系统实现，顺时针方向摇起车体，逆时针方向摇动降低车体高度;背部升降通过可控式气压弹簧，操作轻松自如，可根据需要随时调节患者背部体位。有明确的箭头指示使用者进行操作。

8、床底面整体离地距离195mm以上，便于卫生清洁。

9、床体配带氧气瓶架及锁紧开关。

10、车体配4个进口豪华6寸中控刹车脚轮，结实耐用无噪音。配有中央导向轮，可助医护人员轻松推动车体前进不变向。

11、随车配置的床垫带双提手设计，方便抢救病人时过床。

12、配置清单：伸缩输液杆一支，床垫一张，氧气瓶座一个。

**二、医用固定带（骨盆固定带）**

1、长\*宽/约18\*202片18\*202片18\*202片

可重复使用。医用固定带由丝光棉复合布、人造革、针织布、松紧带、海绵、粘扣、铝板、塑料板、木板、固定环、网眼布、尼龙带加工制成；

2、医用固定带缝合牢固、表面光洁、平整、面料松紧一致，无明显皱褶、浮线，针距均匀

3、缝边要顺直，四角圆弧均匀对称，不得露毛边.垫料应铺衬均匀

4、钢板、铆钉等部件表面光滑、洁净、无毛刺

5、静载荷：正常状态承受10kg重物，历时6h,各部恒小得出现开线和断裂现象

**三、医用外固定支具（颈托）**

1、用于骨折或软组织损伤的外固定

2、由高分子泡沫板、塑料板、塑料支架、铝合金支架、不锈钢支架、铁片、铆钉、海绵衬垫、织带、粘扣、针织布、海绵、铁环、尼龙扣、握力球、支撑垫、硅胶垫、弹力布、PU革、珍珠棉、松紧带加工制成

**四、骨科外固定夹板（下肢大夹板）**

1、用于骨折或软组织等损伤的外固定

2、采用木板、毛毡、海绵、粘扣、针织布、高分子泡沫、塑料、铆钉、铝合金板、铝板制成

1. **胫腓骨夹板（小腿短夹板）**

1、用于骨折或软组织等损伤的外固定

2、采用木板、毛毡、海绵、粘扣、针织布、高分子泡沫、塑料、铆钉、铝合金板、铝板制成

**投标人将严格按以下要求及格式制作资料，并附在报价材料中：**

**1.报价一览表**

**创伤中心设备一批项目报价表**

**项目名称：创伤中心设备一批采购项目**

**项目编号：BYXJ-2025003**

|  |  |
| --- | --- |
| **机构名称** |  |
| **报价金额** | **大写： 人民币** **小写：￥ 元** |
| **合同履行期限** | **1年（以实际协议为准）** |

## **机构名称： （填写单位名称并盖章）**

**法定代表人或授权人代表： （签字或盖章）**

**联系电话：**

**日期：2025年 月 日**

说明：本表价格一栏空白，落款处供应商名称（盖章）处须有供应商加盖公章，否则本次报价无效，将采用投标报价作为最终报价，供应商应尽量避免书写错误。

**注:**①报价应包括文件所规定的采购范围的全部内容； ②报价总计包括一切相关费用（含质保期内更换全新配件产品费用、产品安装调试费、税费、质保期外的维修费等）。

**2.法定代表人授权书格式**

**法定代表人授权书**

**致保亭黎族苗族自治县人民医院：**

* 1. 兹授权： 先生/女士作为我公司的合法授权代理人，参加保亭黎族苗族自治县人民医院组织的创伤中心设备一批采购项目（采购编号：BYXJ-2025003）采购活动。

**授权权限：**全权代表本公司参与上述项目的采购活动，并负责一切响应文件的提供与确认，其签字与我司公章具有相同的法律效力。有效期限：与件中标注的投标有效期相同，自法定代表人签字之日起生效。

被授权人： （亲笔签名） 联系电话：

职 务： 身份证号码：

公司名称： （公章） 营业执照号码：

法定代表人： （亲笔签名） 联系电话：

职 务： 身份证号码：

生效日期：2025年 月 日

**法定代表人**

**居民身份证复印件粘贴处**

**被授权人**

**居民身份证复印件粘贴处**

**注：本授权书内容不得擅自修改。**