**附件1： 肌电生物反馈仪及耗材报价表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 设备报价表 | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | | 品名 | 数量 | 单位 | | 产品要求 | | | | 规格型号 | 生产企业 | 单价（元） | 总价（元） | |
| 1 | | 肌电生物反馈仪 | 5 | 台 | | 1、可通过电源适配器进行供电，或可用干电池供电；  2、配备液晶屏，可在屏幕上看到刺激强度以及刺激参数等，方便进行参数设置；  3、内置右正中神经电刺激专用参数；  4、输出刺激波形为单向波；  5、电流强度：1mA-40mA，1mA逐级可调，误差≤5%；  6、刺激频率40HZ,误差≤5%；脉冲宽度300uS,误差≤5%；  ▲7、设备小巧轻便，可随身佩戴，方便长时间进行治疗；  8、售后服务  （1）免费安装、调试、培训，直至学会操作、使用为止。  （2）提供售后服务承诺，注明保修时间、响应时间等。  （3）质保期壹年及以上，从最终验收合格开始计算，质保期内负责免费维修、保养及零配件更换。  （4）当设备发生故障，10分钟内响应，24小时内到达现场解决问题。  （5）有成、渝或达州售后服务机构及工程师，负责每年定期巡检、保养4次，完成仪器性能验证。 | | | |  |  |  |  | |
| 耗材报价表 | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | | 名称 | 产品要求 | | 生产企业 | | 医疗器械注册证号 | 商品代码 | 国家医保医用耗材编码 | | 计价单位 | 投标价（元） | | 耗材是否是设备专用 |
| 1 | |  | 与肌电生物反馈仪配套使用 | |  | |  |  |  | | 个 |  | |  |
| 2 | |  | 与肌电生物反馈仪配套使用 | |  | |  |  |  | | 个 |  | |  |
| 3 | |  | 与肌电生物反馈仪配套使用 | |  | |  |  |  | | 个 |  | |  |
|  | | 耗材合计金额 |  | | | | | | | | | | | |
| 说明：1、所投产品参数配置表必须由产品生产企业和投标公司同时加盖印章（鲜章）。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 2、所投产品响应参数必须递交宣传彩页或其它相关资料加以佐证。  3、仪器配套耗材请自行增加并报价，不报者视为免费提供使用。 | | | | | | | | | | | | | | |

投标单位（盖章）：

法人或授权代表（签字）：