景东县人民医院中医定向药透仪设备采购项目

预算金额合计：132000元。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 数量 | 单位 | 预算单价（元） | 报价（元） | 金额（元） | 生产厂家 | 型号、规格 |
| 1 | 中医定向药透仪 | 22 | 台 | 6000 |  |  |  |  |
|  | 合计 |  |

**定向药透仪技术参数**

1.1输出频率：低频脉冲频率：1-440Hz

中频调制频率：1250-4000Hz

1.2工作电源：交流220V 50HZ±10%

1.3输入功率：2通道100VA

1.4主机保险：FIA250V

1.5输出电流：Q-100MA

1.6输出速度调节，00-99共100级步进调节

1.7定时时间，任意预制00-60分钟，默认25分钟。

1.8热疗温度：小于50度

1.9热疗电源：0-5步进调节

1.10磁疗功能：动态磁场，具有磁疗功效。

1.11输出波形：直流叠加低频方波脉冲、直流叠加低频方波调制脉冲、低频方波脉宽调制式中频脉冲、方波、锯齿波、混合波。

※1.12双重隔离、开机保护、短路保护、声光提示多重保护功能。

※1.13两通道输出，可同时治疗两人。

※1.14安全类型：二类BF型。

**三、综合评分标准**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 报价分数 | 公司资质 | 售后服务 | 参数需求 |
| 30 | 10 | 20 | 40 |

1. 报价分数根据各供应商的报价，通过公式：院内采购报价得分=(院内采购基准价/最终报价)×30进行计算。
2. 公司资质根据我院在公告中需要供应商符合的资质要求，第一个档次：6～10分，第二个档次：1～5分。
3. 售后服务根据各供应商在投标文件中的承诺，综合所有供应商提供的售后服务，进行综合评估，第一个档次：14～20分，第二个档次：7～13分，第三个档次：1～6分。
4. 参数需求根据我院提供的参数要求，不满足非星号要求的每一条扣1分，不满足星号要求的每一条扣3分。