**医疗设备采购项目报价单**

报价单位： （盖章） 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **计量单位** | **数量** | **预算单价 （元）** | **合计 （元）** | **报价内容** | | | | |
| **品牌** | **型号** | **价格（元）** | **保修年限** | **其他承诺 （增配内容）** |
|
| 1 | 内镜清洗机 | 台 | 1 | 70000 | 70000 |  |  |  |  |  |
| 2 | 电动多功能床 | 台 | 3 | 25000 | 75000 |  |  |  |  |  |
| 3 | 艾炙排烟系统 | 台 | 6 | 15000 | 90000 |  |  |  |  |  |
| 4 | 心电监护仪 | 台 | 2 | 15000 | 30000 |  |  |  |  |  |
| 5 | 经皮黄疸检测仪 | 台 | 1 | 20000 | 20000 |  |  |  |  |  |
| 6 | 艾灸仪 | 台 | 1 | 38000 | 38000 |  |  |  |  |  |
| 7 | 红外偏振光治疗仪 | 台 | 1 | 22000 | 22000 |  |  |  |  |  |
| 8 | 骨创伤治疗仪 | 台 | 1 | 18000 | 18000 |  |  |  |  |  |
| 9 | 磁振热治疗仪 | 台 | 1 | 39000 | 39000 |  |  |  |  |  |
| 10 | 恒温蜡疗仪 | 台 | 1 | 25000 | 25000 |  |  |  |  |  |
| 11 | 平衡功能与评估训练系统 | 套 | 1 | 100000 | 100000 |  |  |  |  |  |
| 12 | 认知功能(数字作业训练系统) | 套 | 1 | 130000 | 130000 |  |  |  |  |  |
| 13 | 坐式扩胸康复训练器 | 台 | 1 | 10000 | 10000 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **计量单位** | **数量** | **预算单价 （元）** | **合计 （元）** | **报价内容** | | | | |
| **品牌** | **型号** | **价格（元）** | **保修年限** | **其他承诺 （增配内容）** |
|
| 14 | 坐式躯干稳定康复训练器 | 台 | 1 | 10000 | 10000 |  |  |  |  |  |
| 15 | 坐式股四头肌训练康复器 | 台 | 1 | 10000 | 10000 |  |  |  |  |  |
| 16 | 坐式上肢康复训练器 | 台 | 1 | 10000 | 10000 |  |  |  |  |  |
| 17 | 坐式髋部康复训练器 | 台 | 1 | 10000 | 10000 |  |  |  |  |  |
| 18 | 手臂屈伸康复训练器 | 台 | 1 | 10000 | 10000 |  |  |  |  |  |
| 19 | 坐式蹬腿康复训练器 | 台 | 1 | 10000 | 10000 |  |  |  |  |  |
| 20 | 腹背康复训练器 | 台 | 1 | 10000 | 10000 |  |  |  |  |  |
| 21 | 下肢深蹲康复训练器 | 台 | 1 | 10000 | 10000 |  |  |  |  |  |
| 22 | 坐式转体康复训练器 | 台 | 1 | 10000 | 10000 |  |  |  |  |  |
| 23 | 上下肢主被动训练仪 | 台 | 1 | 60000 | 60000 |  |  |  |  |  |
| 24 | 床边下肢主被动训练仪 | 台 | 1 | 60000 | 60000 |  |  |  |  |  |
| 25 | PT训练床（电动升降带折叠） | 台 | 2 | 25000 | 50000 |  |  |  |  |  |
| 26 | 平行杆 | 台 | 1 | 4000 | 4000 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **计量单位** | **数量** | **预算单价 （元）** | **合计 （元）** | **报价内容** | | | | |
| **品牌** | **型号** | **价格（元）** | **保修年限** | **其他承诺 （增配内容）** |
|
| 27 | 训练用扶梯（二面） | 台 | 1 | 5000 | 5000 |  |  |  |  |  |
| 28 | 股四头肌训练椅 | 只 | 1 | 4000 | 4000 |  |  |  |  |  |
| 29 | 冲击波 | 台 | 2 | 100000 | 200000 |  |  |  |  |  |
| 30 | 红外光炙疗仪 | 台 | 2 | 25000 | 50000 |  |  |  |  |  |
| 31 | 小号输尿管硬镜 | 根 | 1 | 70000 | 70000 |  |  |  |  |  |
| 32 | 泌尿等离子电切系统 | 套 | 1 | 180000 | 180000 |  |  |  |  |  |
| 33 | 气道管理模型 | 个 | 1 | 5000 | 5000 |  |  |  |  |  |
| 34 | 心肺复苏全身模型+PAD | 套 | 1 | 40000 | 40000 |  |  |  |  |  |
| 35 | 可视喉镜 | 台 | 2 | 25000 | 50000 |  |  |  |  |  |

备注：1.提供全新产品：**进口设备生产日期一年内、国产设备生产日期半年内**；

2.非报价项目可以自行删除。

3.设备中包含打印机需按医院统一型号配置，同意与否请在£内打√。

同 意：黑白HP-M405DN £； 彩色HP-M254DW £；

不同意：按设备原配置 £； 无配置打印机 £。