|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 无锡市中医医院空气波压力治疗仪采购询价单 | | | | | | | | |
| 报价单位（盖章）： | | | | | | | 单位：元 | |
| 序号 | 采购项目 | 规格要求 | 数量 | 产地品牌 | 型号 | 市场单价 | 供应单价 | 备注（交货期、质保 ） |
|  | | 详见附表 | 1台 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 说明：1、报价应包含安装材料费用、人工费用、调试费用、运输费用等全部费用。2、本次报价的产品供应商要保证为原厂商产品，能够获得原厂商的售后服务。3报价要写明货物的交货日期、保修期，左上角加盖单位公章。4、报价单位请将贵公司和各级授权单位经营医疗器械资格证书、营业执照、税务登记证、按国家规定的医疗器械注册证、投标产品销售代理证明或制造厂家授权书等有关证件（加盖公章），同报价单一起装袋封闭、封口处加盖公章，资料袋封面注明询价项目。5、本次报价的截止时间是2017年10月13日上午08：00，请在此之前将报价资料送至无锡中医医院医疗器械科，过期按自动放弃报价处理。6.标书一正三副，保修期2年以上 | | | | | | | | |
| 交货期：按医院规定时间和指定地点送达（送货时请提供中文操作手册2份、培训考核资料和产品说明书、合格证等）。 | | | | | | | | |
| 联系人：张志斌 金永红 | | | | | | | | |
| 联系电话： 0510－88859999转73001 | | | | | | | | |

**空气波压力治疗仪参数**

1. 对于肢体比较粗的患者，可以选用加宽带来增加套筒的直径，方便不同体型患者的使用。

2. 永久性套筒，医用TPU材质。

3. 可同时做两个肢体，也可以根据病情只做单腿治疗。

4. 键式操作，节省医护人员工作量，有多种治疗模式可选择。

5. 可以单独应用足套或分节套筒。

1. 压力可在0~26.5KPA（0~240mmHg）范围内调节，可以根据患者病情对肢体施加最适压力。
2. 圆周压力：充气腿套对腿部进行圆周施压，能有效清除静脉瓣后的血液淤积。
3. 治疗时间0~30分钟可调，到设定时间后自动停止。
4. 工作环境：可在室温10℃~40℃，湿度85%以下环境连续工作。
5. 电源：AC220V-240V/50HZ-60HZ
6. 超静音设计，即使在夜间使用也不影响患者休息。
7. 防电磁波干扰。