附件1:公司资质要求

- 1、报价公司要求提供营业执照、医疗器械经营许可证、第二类医疗器械经营备 案凭证复印件并盖公章。
- 2、提供法定代表人证明书、法定代表人授权委托书,并加盖公章。

附件 2:参数需求

- 1. 用途:全数字化平板乳腺 X 线摄影、乳腺疾病筛查及诊断
- 2. 资质要求:提供 FDA 或 CE 认证,及 CFDA (NMPA)认证
- 3. 机型:可采进口,要求平板探测器,球管,高压发生器等部件均由乳腺机生产厂家生产
- 4. 技术参数及要求:
- 4.1 机架
- 4.1.1 等中心 C 臂设计电动及手动旋转控制,手柄和脚闸控制,电磁锁定
- 4.1.2 C 臂上下移动范围: ≥85cm
- 4.1.3 C臂旋转: 电动双速旋转保证快速和准确摆位。
- 4.1.4 C 臂旋转范围 ≥360°
- 4.1.5 SID ≥66cm
- 4.2 X 线发生器
- 4.2.1 功率 ≥5KW
- 4.2.2 最小 KV 范围 ≤22KVp
- 4.2.3 最大 KV 范围 ≥49KVp
- 4.2.4 最小 mAS 范围 ≤2mAs
- 4.2.5 最大 mAS 范围 ≥600mAs
- 4.2.6 最大 mA 范围 ≥100mA
- 4.2.7 最小 mA 范围 ≤35mA
- 4.3 X 线球管
- 4.3.1 双靶阳极材料: 钼铑双靶
- 4.3.2 阳极转速 ≥9000rmp
- 4.3.3 大焦点 IEC 标准 ≤0.3
- 4.3.4 小焦点 IEC 标准≤0.1
- 4.3.6 滤过材料: 钼/银/铍滤波材料
- 4.3.7 球管阳极热容量≥300KHU

- 4.3.8 阳极散热率 ≥40KHU/min°
- 4.4 曝光系统:
- 4.4.1 AOP 曝光技术 全自动平板探测不需电离室设置
- 4.4.2 根据乳腺压迫厚度和密度全自动选择阳极靶面、滤过材料和 Kv, mAS
- 4.4.3 提供剂量优先模式
- 4.4.4 预曝光探测范围≥19×23cm
- 4.5 具有滤线栅
- 4.6 准直器:自动射野跟踪
- 4.7 压迫系统
- 4.7.1 可电动和手动
- 4.7.2 压迫速度≥3 种模式
- 4.7.3 具备自动解压系统
- 4.7.4 压迫板尺寸 ≥24×29cm 和≥19×23cm
- 4.7.5 压迫板数量 ≥2 种
- 4.7.6 可显示压迫厚度和力度
- 4.8 平板探测器
- 4.8.1 有效采集区域 ≥24×29cm
- 4.8.2 探测器材料: 碘化铯-非晶硅
- 4.8.3 DQE $\geq 70\%$ 0.51p/mm
- 4.8.4 像素 ≤100μm
- 4.8.5 灰阶分辨率 ≥14bit
- 4.8.6 采集矩阵 ≥2800x2300
- 4.9 采集工作站
- 4.9.1 硬盘存储 ≥500G
- 4.9.2 内存 ≥32GB
- 4.9.3 双核系统: 双核系统
- 4.9.4 图像后处理: 放大、增强、反转、(距离、角度)测量、直方图、窗宽、窗位、多幅显示等,实用性好,操作简便,有各种处理及测量功能和分析软件
- 4.9.5 提供 3MP 医用专业坚屏显示器
- 4.10 诊断工作站:配置原厂乳腺专用诊断工作站
- 4.10.1 提供双竖屏诊断工作站≥5MP*2 医用专业坚屏显示器
- 4.10.2 显示器分辨率 ≥2560 x 2048
- 4.10.3 内存 ≥32GB

- 4.10.4 硬盘 ≥1T
- 4.10.5 CPU 不低于 2代 Intel 处理器。
- 4.10.6诊断工作站可提供光盘刻录功能,随盘自动带图像浏览软件,光盘可在任意 PC 机上播放而不需专门 浏览软件
- 4.10.7 光盘刻录功能光盘刻录可刻录 DICOM 格式, HTML、PDF、JPEG、PNG、MPEG、AVI、QTVR 等格式;
- 4.10.8 软件要能够兼容和显示其它品牌的数字乳腺图像,能够显示经医院 PACS 网络及其他网络和设备传输的 MR 和 B 超等乳腺图像供医生对乳腺作综合分析诊断
- 4.10.9 对于致密型乳腺,具备图像背光后处理功能,将致密性腺体清晰显示。
- 4.10.10 其他功能要求 CC 位上的感兴趣区可以自动链接匹配到 MLO 位,指明相应病变区,方便医生诊断。
- 4.11 提供专业质控 模体数量≥2
- 4.12 具备病灶导航功能,点击合成二维图像上的病灶区,有相应的断层图像窗口跳至相应的断层层面以供诊断医生浏览。
- 4.13 具备病灶书签功能,可供诊断医生在合成二维图像上以书签形式标记病灶,点击书签则有相应的断层 图像窗口跳至相应的断层层面以供诊断医生浏览。
- 4.14 具备病灶局部检视功能,可供诊断医生在感兴趣区域放置一个窗口,局部进行断层图像的浏览,且窗口大小可调节。
- ▲4.15 具备三维数字乳腺断层成像装置
- ▲4.16 具备数字乳腺双能对比增强摄影功能
- ▲4.17 具备平板三维乳腺穿刺系统
- 5. 配置后处理工作站 2 套,要求与主机同一品牌 UPS 电源;医用图像处理竖屏显示器 4 台;图文报告处理工作站 2 套;激光打印机 2 台;空调 2 台;移动式空气净化消毒机 4 台;抽湿机 2 台;患者专用座椅 1 套;铅衣:成人型 6 套、铅围脖 6 套、铅帽子 6 套、不锈钢铅衣架 6 个;器械台 1 张;不锈钢储物柜 3 个;配备品牌配电柜 2 个;无限次免费软件升级;球管、动态平板探测器需单独优惠报价(不包含在总报价内);免费无缝对接我院各项网络接口,并承担办理完成预评、控评相关事宜,所需费用由中标方负责。乳腺钼靶室、操作室装饰、机房装修、防护由中标供应商承担,出具图纸。配备操作主机及工作桌椅(每台配备一套桌椅)及操作间的办公桌椅 1 套(电脑椅)(按照实际需求配备),材质:高密度板 尺寸:根据场地大小定做。(按实际需求定做)
- 6. 人员培训:负责免费安排 6 人到三级甲等医院对同款设备进行每人为期 3 个月的进修学习,总培训时间 18 个月,进修费用包括住宿费和培训费等,由中标方负责支付;负责免费培训科室有关人员操作,直至 掌握使用该设备应用。

附件 3: 询价报价文件模板

法定代表人证明书

报价单位:

地 址:

(姓名)系(报价单位)的法定代表人。

特此证明。

报 价 人(单位公章): 法定代表人(签字或盖章):

日期: 年月日

法定代表人授权委托书

兹授权(<u>委托代理人姓名</u>)为我方委托代理人,其权限是: 办理《阳春市人民医院数字乳腺 X 线摄影系统项目》的报价事宜。 本授权书有效期一年,自法定代表人签字之日起生效。

附:代理人性别: 年龄: 职务:

身份证复印件正反面:

授权单位: (单位公章):

法定代表人: (签名或盖章):

委托代理人: (签名或盖章)

日期: 年 月 日

报价函

阳春市人民医院:

我公司经研究有关资料及贵院采购项目相关要求后,对《阳春市人民医院数字乳腺 X 线摄影系统项目》作出如下报价:

(报价明细可另附表格)

联系人: 电话:

报价单位(盖章):

法定代表人或授权委托人(签字或签章):

日期: 年月日