**唐山市人民医院市场调研询价邀请函**

**致：各供应商**

医院今年拟采购生物刺激反馈仪（详见项目概况），现进行市场调研，并向贵公司征询报价。如有意向，请依据以下项目概况为基础，准备以下材料，将扫描件电子版于**2023年12月21日前**发送至指定邮箱。另将纸质材料寄或送至：河北省唐山市路南区胜利路65号唐山市人民医院设备科，张静，15383056308。

1. **公司营业执照、医疗器械经营许可证、医疗器械注册证（如有）各一份（盖章复印件）**
2. **业务人员授权书原件；调研询价报价单原件（见附件1，填全盖章）；产品技术调研问卷原件（见附件2，首页盖章、整份盖骑缝章）**

联系电话：0315-2861591

2023年12月18日

**项目概况：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 数量 | 备注 |
| 1 | 生物刺激反馈仪 | 1 |  |

1. **基本技术要求（参照）**

1、注册证适应范围必须包括肌电信号采集、分析功能。

2、主机多功能物理通道≥4个，其中≥4个电刺激通道（STIM），≥3个肌电采集通道（EMG）。

3、肌电采集范围：2-2500μV（r.m.s）

4、分辨率：≤0.5μV（r.m.s）

5、电刺激脉冲宽度：至少在50-900μs范围内均可调，步进10μs可调节。

6、电刺激脉冲频率：至少在1-500Hz范围内均可调，步进1Hz可调节。

7、设备主机具备压力检测通道，可对配套压力气囊进行自动充放气与压力检测。

8、盆底表面肌电标准评估（Glazer评估），对盆底肌肉进行全面且标准化的评估。评估指标包括：前静息平均值，前静息变异性，快速收缩上升时间，快速收缩最大值，快速收缩下降时间，持续收缩平均值，持续收缩变异性，耐久收缩平均值、耐久收缩变异性、耐久收缩后前10秒比值、后静息平均值，后静息变异性。

9、系统自动对筛查、评估的每个阶段进行打分，并计算出整个过程的最终得分。

10、具有盆底肌张力检测功能，使用压力探头，给出盆底肌张力相关测试值、参考值、张力-体积曲线、张力-时间曲线、并给出报告。

11、监测盆底肌电信号时，若腹肌肌电幅值高于阈值，则系统自动弹出提示标志，提醒患者减少腹部发力。

12、系统支持自动生成磁电联合疗程化治疗方案，并实现与同品牌磁刺激类设备的实时数据同步共享。

13、具有智能阴道训练牵张功能，可根据个体化差异自动调节气囊体积，进行个性化训练。

1. Kegel训练可采用肌电值和MVC%（最大随意收缩力的百分比）两种模式。其中MVC%模式可根据患者的自身情况，调节模板训练的难度，有助于科学训练。

15、系统支持扫码读取患者信息，标配扫描器。

**附件1：**

**调研询价报价单**

**唐山市人民医院：**

在贵单位组织的序号：项目名称项目市场调研询价中，我方具体报价如下：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 推荐设备品牌型号 | 报价（万元）） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |

并承诺：已了解贵单位询价项目情况，报价真实，并依此履行责任和义务。

报价公司（公章）：

公司地址：

联系电话：

联系邮箱：

法定代表人签字或印章：

日期：

**附件2：**

**医疗设备技术调研问卷**

**项目名称：生物刺激反馈仪**

**推荐的产品品牌及规格型号：**

**推荐的产品标签注明的使用期限： 年**

**设备可提供保修期： 年**

**生产企业类型(大型□中型□小型□微型□)**

1. **推荐产品配置及技术参数（请详细列举推荐产品相关参数及其在同类产品中优势）：**

**1.**

**2.**

**….**

**二、其它材料（供应商自愿提供）：**

**1.**

**2.**

**….**