

甘泉县医院设备购置及信息化建设项目

政府采购合同书

合同签订地点：甘泉县人民医院

合同签订日期：2025 年 / 月 15 日



编号：GZC2024-GK-004

政 府 采 购 合 同 书

采购人：甘泉县人民医院

(以下简称甲方)

中标人：陕西博华医药有限公司

(以下简称乙方)

根据《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》《中华人民共和国民法典》等有关法律法规规定，通过甘泉县政府采购中心组织政府集中公开招标采购方式，确定陕西博华医药有限公司为甘泉县医院设备购置及信息化建设项目中标供应商（即乙方）。为了保护甲乙双方合法权益，双方在平等自愿、协商一致的基础上，就该项目订立本合同，供双方共同遵守。

一、合同标的

1. 乙方应当根据公告、投标文件及中标通知书等有关文本要求，并按照甲方需求提供下列货物。
2. 彩色多普勒超声波诊断仪、移动式平板中 C、无创呼吸机、高清影像工作站、ICU 电动护理床、微量泵（4 排）、动态心电图机、动态血压监测仪、全自动组织脱水机、轮转式切片机、生物组织摊烤片机、石蜡包埋机、DIP 管理系统等（具体参数详见合同附表）。

二、合同总价

人民币：叁佰叁拾肆万玖仟元（¥ 3,349,000.00 元）

合同总价包括：设备、运输、装卸、安装、调试、检测、使用培训、验收交付使用及质保期内等其他有关全部费用（含税），合同总价



为固定不变价格，不受市场价格变化等因素影响。

三、供货时间和地点

1. 供货时间：合同签订后 30 日内完成所有设备供货、安装、调试、培训并达到正常使用。
2. 供货地点：甲方指定地点（甘泉县境内）。

四、结算方式及付款方式

1. 结算方式：结算工作量以实际发生工作量为准，单价按中标单价执行，最终以验收结果为准。
2. 付款方式：合同签订后支付合同总金额的 40%，全部设备到货，安装、调试完毕初验合格后支付合同总金额的 30%，全部设备运行正常终验合格后支付合同总金额的 30%。

五、质保期及服务要求

1. 所提供货物及服务须符合国家产品质量标准有关规定要求，所有货物及服务必须是未使用过的新货，质量优良、渠道正当、配置合理。
2. 全部设备质保期为终验合格次日起一年，DIP 软件终身质保，免费服务期一年。
3. 质保期出现的质量问题由乙方协调解决，质保期满后如需更换零部件，乙方应以优惠价提供。
4. 若因甲方使用不当需要进行维修的，乙方应进行维修，甲方支付相应维修费，若因乙方提供的设备存在质量问题，乙方无条件更换，给甲方造成损失的，乙方承担相应责任及费用。
5. 乙方提供的货物质量及服务标准不得低于国家有关法律法规规章、“三包”规定、招标文件的要求以及乙方在投标文件的相关承诺。



6. 质保期内，乙方负责上门对其提供的设备进行保养维护、维修指导和系统升级并不得收取任何费用。

六、对货物提出异议的时间和办法

1. 甲方在验收中，如果发现乙方所供的设备名称、生产厂家、规格型号、技术参数、数量和质量要求不符合本合同规定，可立即拒收，也可验收后三日内向乙方书面提出异议。若甲方未在规定期限提出书面异议，视为乙方所供设备符合合同规定。

2. 乙方在接到甲方书面异议后，应在三日内负责处理，否则，视为默认甲方提出的异议和处理意见。

七、甲乙双方的责任

1. 甲方提供必要的场地条件，并协助乙方完成设备的装卸及安装、调试工作。

2. 乙方将全部设备送到采购人指定地点，安装、调试、培训完毕后，甲方应立即验收，验收时间最长不超过 5 天。

3. 甲方无正当理由中途退货，应向乙方偿付退货部分货款 5% 违约金。

4. 甲方应按照本合同约定，按时足额向乙方支付设备价款项。

5. 乙方应按照合同约定供货，提供的设备是通过正常渠道获得的，且为全新的、未使用过的原厂出产合格产品，其有关技术、检验、商务等均要符合有关法律、法规，随货物提供所有相关的使用说明书、质量检验检测报告、保修卡及附随配件、工具等，软件提供授权账号等资料。

6. 乙方应当保证其提供的全部设备都按照标准进行包装，以适应于远距离运输、防潮、防震、防锈、防破损等要求，确保全部设备安全无损运抵交货地点。



7. 乙方负责设备的运输、安装、调试、验收，使用培训等交付使用及质保。乙方要提高安全生产意识，加强对员工（含雇用人员）的安全生产管理，上述诸环节发生的安全生产事故和人员伤亡事件，均由乙方负责，甲方不承担任何责任。

8. 乙方应对其所提供的设备及设备软件服务承担所有权担保责任，并应保证甲方在该设备及设备软件服务的使用中不侵犯第三人的知识产权和商业秘密等权利，否则乙方应承担由此引起的一切法律责任及费用。

9. 乙方不能按时供货的，应向甲方偿付不能供货部分货款的 5% 的违约金，如果乙方没有按照规定的时间完成送货、安装、调试、培训等应向甲方支付违约金，违约金从中标总价中扣除，按每周迟交货或未按时交货价的 0.5 % 计收。但违约金的最高限额为迟交货或未按时交货合同价的 5 %。一周按 7 天计算，不足 7 天按一周计算，如果达到最高限额，甲方可以终止合同，由此给甲方造成的损失由乙方承担。

10. 除不可抗力因素外，任何一方未经对方同意而单方面终止合同的，应向对方赔偿相当于本合同总价款 30 % 违约金。

八、货物验收

1. 验收分初验和终验：

（1）初验：全部设备到达交货地点后，由甲方根据合同对设备的名称、品牌、规格型号、技术参数、数量及质量进行验收。

（2）终验：所有设备正常运行 7 个工作日后，由采购人组织其他相关单位及相关专家进行终验（最终验收），合格后签发《甘泉县政府采购项目验收单》。

2. 验收依据



(1) 招标文件、澄清表（函）；

(2) 本合同及附件文本；

(3) 国家相应的标准、规范。

九、违约责任及争议解决方式

1. 按民法典中的相关条款执行。

2. 未按合同要求供货或不能满足合同要求，甲方应当将乙方违约的情况以及拟采取的措施以书面形式报政府采购监管部门，根据政府采购监管部门的处理意见，甲方有权依据民法典有关条款及合同约定终止合同，并要求乙方承担违约责任。同时，政府采购监管部门有权依据《中华人民共和国政府采购法》及相关法律法规对乙方的违法行为进行相应的处罚。

3、因所供设备质量及服务内容发生争议的，应当邀请国家认可的质量检测机构对设备质量及服务内容进行鉴定，符合质量及服务内容标准的，鉴定费由甲方承担，不符合质量及服务内容标准的，鉴定费由乙方承担。

4. 因履行本合同引起的或者与本合同有关的争议，甲乙双方应当通过友好协商方式解决，如协商不能解决争议的，任何一方可以向项目所在地的人民法院提起诉讼。

十、合同组成部分

1. 招标公告、采购需求明细、答疑内容、补充通知、招投文件、中标通知书、乙方在招投标过程中所作的其他承诺/声明/书面澄清以及在合同执行中甲乙双方共同签署的补充或者修正文件等文件均属本



合同不可分割的组成部分，与本合同具有同等法律效力。以上合同组成文件与本合同存在不一致的，以本合同为准。

十一、合同生效及其他

1. 本合同自甲乙双方签字盖章之日起生效。
2. 本合同一式陆份，甲方贰份、乙方贰份、确认方贰份。
4. 本合同未尽事宜由甲乙双方签订补充合同约定。
5. 后附合同附表。

甲 方：甘泉县人民医院

法定代表人或委托人：

联系电话：

乙 方：陕西博华医药有限公司

法定代表人或委托人：

联系电话：

确 认 方：甘泉县政府采购中心

法人或委托代理人：

联系电话：

2025年 1 月 15 日



甘泉县医院设备购置及信息化建设项目合同（附表）

序号	名称	生产厂家	规格型号	参数说明	单位/数量	单价（元）	合价（元）	备注
1	彩色多普勒超声波诊断仪	通用电气医疗系统(中国)有限公司	华耀 Versana Premier	一、设备要求：主要应用于心脏、腹部、妇产、泌尿、浅表组织与小器官、外周血管、小儿与新生儿、术中、穿刺等全身超声检查。 二、主机规格 1、配置了高分辨率液晶显示器，尺寸为：21.5英寸。 2、配置了液晶触摸屏，尺寸为13.3英寸。 3、具备3个激活的探头接口。 4、系统动态范围是275dB。 5、系统扫描深度最大为50cm。 6、内置固态硬盘容量为512G。 7、具备10段TGC调节，8段LGC调节。 8、频谱多普勒最大测量速度：PW为66.7m/s；CW为61.05m/s；最小测量速度为：1mm/s。 9、可根据人体组织情况自动匹配至最佳声速，可显示10个声速数值。 10、具备空间复合成像技术，具有9条发射线。 11、具备宽景成像功能，最大扫描长度为160cm；可在所有二维探头上实现该功能。 12、可在扫描过程中可实时优化图像参数，切换扫描部位时可保留实时优化功能。 13、具备血细胞信号显像技术，不需要注射造影剂即可观察血流动力学成像，可抑制周围组织的信号，突出显示血流；此技术名称为	1/台	1160000	1160000	



			: 二维灰阶血流成像B-flow; 此技术可使医生在全视野范围内直接观察血流动力学特性和血管壁结构而无需注射造影剂, 其独特的编码技术可直接提取微弱的红细胞回波信号进行成像, 对血管周围组织具有抑制作用, 可突出显示血流的形态, 没有取样框和角度的依赖, 更加有利于临床对于组织血供的判断。 14、具备弹性成像及分析定量技术, 此功能可应用于腹部、浅表、腔内探头。 15、具备解剖M型和曲线解剖M型, 存储的动态图像可重新取M型图。 16、具备具有组织多普勒定量分析曲线, 一幅图上可取≥ 8点心肌运动分析曲线。 17、系统内置操作指导模块, 帮助用户快速掌握设备操作。 18、系统内置操作切面实时指导工具, 帮助用户快速找到标准切面。 19、可用外接语音输入设备在图像上添加语音备注, 支持回放及存储。 20、可自动按照使用频率排序常用的探头及检查条件, 触摸屏可显示该条件下的常用功能键。 三、探头规格 1、具有探头频率可实时显示, 可根据扫查部位自动调节探头频率。 2、配置了相控阵探头, 型号为: 3Sc-RS, 频率范围是1.7-4.0MHz, 扫描角度为120°。 3、配置了腹部凸阵探头, 型号为4C-RS, 频率范围是2.0-5.0MHz。 4、配置了浅表线阵探头, 型号为: L3-12-RS, 频率范围是3.6-12.0MHz。 四、测量分析				
--	--	--	---	--	--	--	--



				1、具备一般测量功能。 2、具备妇产科测量功能。 3、具有双胎、四胎参数测量及生长发育曲线。 4、具备产科自动测量，可自动识别、测量、并计算常见的胎儿发育指标参数（包括双顶径、头围、腹围、股骨长、肱骨长等）。 5、具备心功能测量与分析。 6、具备多普勒血流测量与计算。 7、具备频谱多普勒自动包络测量和计算。 8、具备泌尿系统测量与分析，具有膀胱容积自动测量：自动识别膀胱壁，标记各径线大小，自动计算膀胱容积。 9、可自动测量血管内中膜前后壁厚度。 10、可自动识别乳腺结节和肿瘤等病变，自动包络病变轮廓并测量计算，在机Bi-RADS分级评估。				
2	移动式平板 中C	上海康达医学 科技有限公司	KD-C7100	一、主要功能及用途 1、能够满足肝胆外科， ERCP 介入手术等临床学科的使用需求； 2、机床一体化设计，标配隔离变压器，确保电源使用安全、稳定。 二、主要参数 1、高压发生器及逆变器 1.1、采用原装进口或国际知名品牌； 1.2、球管和高压发生器采用分体式结构； 1.3、高频逆变器和高压发生器采用意大利IMD品牌 ； 1.4、物理功率:15kW； 1.5、逆变频率40KHZ。 2、X射线球管组件	1/台	1180000	1180000	



		2.1、采用意大利IAE原装进口； 2.2、双焦点球管；小焦点0.3mm, 大焦点0.6； 2.3、阳极热容量213KJ, 阳极散热率600W； 2.4、管套热容量320kJ, 管套散热率140W； 2.5、散热方式：具备动态水冷技术； 2.6、冷却方式：油冷+水冷； 2.7、配备水平/垂直方向双叶开合控制限束器。 3、动态平板探测器 3.1、平板探测器类型：非晶硅碘化铯； 3.2、有效视野范围298mm*298mm, 非拼接板； 3.3、像素尺寸:194 μm； 3.4、采集矩阵或像素1535×1535； 3.5、动态范围:16bit, 2k 影像链； 3.6、滤线栅栅比 10:1； 3.7、具备的滤过方式3 种，包括固有滤过、附加滤过和可变滤过等。 4、机架系统 4.1、可移动式四维全电动机架，保证 C 环转动时的精确度和稳定性； 4.2、焦屏距 1100mm； 4.3、C臂开口800mm；非可变调节； 4.4、沿弧滑动:140°（电动）； 4.5、立柱升降:直线导轨设计，行程400mm(电动)； 4.6、C臂绕水平轴旋转:±180°（电动）； 4.7、C臂水平延伸:200mm(电动)；				
--	--	--	--	--	--	--



		4.8、左右摆幅:±15° 5、X射线控制系统 5.1、CAN 总线控制, 可进行多外围扩展; 5.2、预留高压注射器联动接口, 能够有效实现高压注射器和C型臂曝光联动; 5.3、具备AEC/ABC 自动曝光控制技术; 5.4、具有3个触摸屏, 可在X线机上/工作站台车上通过触摸屏控制X射线剂量、机架运动、束光器等; 5.5、工作站台车上采用电阻式触摸屏, 尺寸8英寸, 可通过触摸屏控制X射线剂量、机架运动、束光器等; 5.6、X线机架上具备2块触摸屏, 尺寸8英寸, 可通过触摸屏控制机器工作, 方便医护人员在不同位置操作机器; 5.7、可选配隔室操作, 最大程度避免操作人员的辐射伤害, 方便教学演示; 5.8、透视/摄影 kV 范围:40-120kV(1/5kV); 5.9、连续透视mA最大: 5mA; 5.10、脉冲透视mA最大: 20mA; 5.11、数字电影采集mA最大: 60mA; 5.12、数字电影脉冲采集PPS: 12PPS; 5.13、数字点片(DR)最大mA值: 150mA; 5.14、具有自动透视功能, 高中低三档可调; 5.15、具有自动曝光功能, 根据射线剂量自动控制曝光时间长短; 5.16、双脚闸控制方式, 透视/电影可自由切换; 5.17、具有热容量保护系统;				
--	--	--	--	--	--	--



			5.18、具有热容量保护提示功能，提示方式2种：警报、灯光。 6、专业图像处理系统 6.1、在线工作站，一体化工控机，与X线机协同工作，采集图像的实时显示和处理； 6.2、DSA数字化放射影像工作站，具备两台19"数字液晶医用专业显示器； 6.3、采用windows操作系统； 6.4、全中文采集软件，易学易用；图像存储空间500G，具有光盘刻录系统(DVD-R/W)； 6.5、16级降噪、图像实时旋转、图像行场翻转、测量（长度、角度、回复）、自动增益和自动亮度控制； 6.6、具有透视末帧图像保持功能； 6.7、自动增益和自动亮度控制、实时图像增强/锐化； 6.8、具有透视末帧图像保持功能； 6.9、具备病案管理及报告系统； 6.10、多幅图像叠加融合处理技术； 6.11、运动伪影消除技术； 6.12、数字减影血管造影（DSA）技术； 6.13、实时自动、手动窗位调整技术； 6.14、实时动态降噪技术； 6.15、ABS智能亮度均衡稳定技术； 6.16、针对采集曝光模式（连续、脉冲、点片、电影）预设增益值、降噪、BINNING等技术指标； 6.17、DICOM3.0网络传输打印；符合PACS通讯；				
--	--	--	---	--	--	--	--



				6.18、19 寸数字液晶医用显示器，分辨率 1280×1024 6.19、所有接口均需开放； 6.20、能够满足 ERCP、肝胆外科等专科学科的临床应用需要； 6.21、能够满足外周血管介入手术； 6.22、能够满足肝脏血管造影，肝脏肿瘤造影； 6.23、能够满足大隐静脉、止血点栓塞手术； 6.24、兼容子宫肌瘤造影。				
3	无创呼吸机	北京谊安医疗系统股份有限公司	Shangrila590P	一、主机部分 1、适用范围：成人、儿童； 2、设置方式：在一体化屏幕中进行参数设置与信息监测等操作； 3、12.1 寸高分辨率一体化触摸屏，不含数码管数字显示与操作窗，不含外接扩展显示屏； 4、后备电源：具有内置后备电池； 5、具有 VGA 等数据输出功能； 6、具有同步雾化功能； 7、具有手动、吸气保持等临床干预功能； 8、具有大气压自动校正功能； 9、内置整体化呼出阀与流速传感器，不外露，非耗材； 10、可配备空气压缩机。 二、参数需求： 1、通气方式：定容通气、定压通气； 2、通气模式：VCV、PCV、SIGH、SIMV（VCV）、SIMV（PCV）、SIMV（PRVC）、SPONT、PSV、NIV、PRVC、BIVENT/APRV。；	1/台	95000	95000	



			3、潮气量： 20ml~2500ml; 4、吸气压力(P_{insp})： 5-60 cmH₂O; 5、支持压力(P_{supp})： 0-60 cmH₂O; 6、呼吸频率： 4~100bpm; 7、呼吸频率 (f)SIMV： 1-40/min; 8、吸入氧浓度： 21%~100%; 9、吸气时间： 0.1~12s; 10、吸气屏气时间： 0~4s; 11、呼气末正压： 0-50cmH₂O; 12、压力触发灵敏度： -20—0 cmH₂O; 13、流量触发灵敏度： 0.5-20 L/min ; 14、呼气触发敏感度： 5%~80%。 三、监测参数： 1、吸入潮气量、呼出潮气量、总计呼吸频率、自主呼吸 频率、分钟通气量、气道峰值压力、气道平均压力、气道 平台压、呼吸末正压、氧浓度，吸呼比； 2、肺功能力学监测：肺顺应性（静态）、气道阻力、Auto -PEEP、浅快呼吸指数。 四、监测波形： 1、流量波形、压力波形、容量波形； 2、压力容量环、流速容量环。 五、报警参数：氧气不足、空气不足、分钟通气量上限、 分钟通气量下限、呼气潮气量超限、自主呼吸频率超限、 气道压力上限、气道压力下限、窒息、交流电源断电、氧 浓度上限、氧浓度下限、电池电量低、持续气道压高、吸 气				
--	--	--	--	--	--	--	--



				保持中断，呼气保持中断，回路断开，具有报警回顾功能。				
4	高清影像工作站	广州壹铭医疗科技有限公司	YM-W200	1、使用 SQL Server 数据库，所有检查类型的数据存储在同一个数据库中文件分类存储； 2、支持多任务操作，新建信息、录像、采集图片、选图、报告编辑、打印在同一界面完成； 3、支持高质量实时动态视频采集图像，支持快捷键或脚踏板图像采集，采图时间间隔 20-200ms 可选，且采集数量无限制； 4、图像视频帧数 30-60fps 可调，图像画质码率 0-30000kbps 可调，支持录像、暂停、停止，回放视频可抓拍图像； 5、支持原始、圆形、矩形、八边形采图，手动锁定取景框采图，支持键盘方向微调，可选左上角、右下角、整体精准取景采图； 6、支持后台采集，支持一边采图一边做报告，支持多个患者采图后再做报告； 7、内置丰富的专家诊断词库，典型病历报告模板，提供自动排版功能，并提供范句(词条)插入功能； 8、可自由修改、增加范句功能，诊断术语维护，可以对诊断术语进行快速维护修改； 9、在图像列表下方能显示部位和说明； 10、根据图像数量多少自动滚动图像栏以显示其新拍图像； 11、提供多个部位示意图以供选择； 12、病人信息可在不同检查类型间复制、剪切、粘贴，图像	1/套	37000	37000	



				批量删除、图像批量导出到移动硬盘； 13、可选择不同的工具（矩形、圆形，多边形、画笔、文字、图片等）对图像和部位进行标注说明； 14、支持对原图片进行裁剪并保留原图的功能； 15、提供打印 0-9 幅图打印格式打印图像，并根据用户选择的图片数量，自动选择对应的打印报告模板进行显示打印功能； 16、录像可以按文件大小或文件时间分段保存为多个文件，也可只保存为一个文件； 17、提供了硬盘预警功能以保证录像所需的空间大小（只在磁盘空间小于 10%以下时才作提醒）； 18. 可自由设置录制文件存储位置，如有移动硬盘时可以直接设置到移动硬盘，可省去再次拷贝的麻烦； 19、能按检查号、性别、年龄、检查/手术日期段、检查/手术医师、检查/手术所见、检查/手术结论、病理结果等单个项目或组合在一起进行查询； 20、可将病历列表导出到 CSV 中，导出的项目应能自由设置； 21、支持单个病历的导出和导入功能，包括文字资料和图像资料。				
5	ICU 电动护理床	江苏科凌医疗器械有限公司	KL-DB-I	一、性能： 1、床身为优质碳素钢结构,表面采用冲压投气孔、静电喷塑； 2、进口品牌电机,通过遥控器控制各种动作； 3、床头及护栏采用 ABS 工程塑料一次成型制成，坚固耐用	1/台	29500	29500	



				4、通过遥控器控制各种动作，操作面板防水，并具有形象功能键及安全键，无误触发； 5、底盘装有超静音大脚轮，三个万向轮，一个定向轮，方便移动，并配有中控刹车装置。 二、技术规格： 1、床面长：1950±50mm 2、床面宽：900±50mm 3、升降范围：(550-800) ±50mm 4、背板上折：≥65° 5、腿板上折：≥30° 6、电源电压：AC 220±22V 50±1Hz 7、输入功率：210±10 % AV 8、工作时噪音：≤55dB				
6	微量泵(4排)	北京来普惠康医学技术有限公司	FA540	1、注射速度设定范围：10mL : 0.1mL/h~99.9mL/h, 以 0.1mL/h 步进；20mL/30mL : 0.1mL/h ~200mL/h, 以 0.1mL/h 步进；50mL/60mL : 0.1mL/h ~400mL/h, 以 0.1mL/h 步进； 2、注射速度精度：±2%。 3、注射量预置范围：0~999.9mL, 以 0.1mL 步进 3、注射量误差：±2% 4、快速推注速度：10mL : 0.1mL/h~99.9mL/h；20mL/30mL: 0.1mL/h ~200mL/h；50mL/60mL: 0.1mL/h ~400mL/h； 5、阻塞值：高：90kPa±30kPa 低：50kPa±30kPa 6、KVO 流速：1mL/h±0.2 mL/h	2/台	14500	29000	



				7、暂停和超时报警时间：1.5min~2min 8、报警和提示：规格识别故障报警、阻塞报警、电池耗尽报警、规格识别错误报警、推柄装卡错误报警、管路推空报警、注射完成报警、接近推空报警、接近完成报警、电池电量低报警、暂停超时报警、网电接入断开提示、WIFI 连接提示。 9、故障报警：电机模组故障报警、压力模组故障报警、电池线路故障报警、 10、四通道分别独立开关控制；数字按键，按阅读顺序输入；且自动消除注射器推柄和注射泵推柄之间的间隙				
7	动态心电图机	武汉中旗生物医疗电子有限公司	IE90	一、技术参数及指标 1、电源：DC 1.5V，1 节 AAA 电池； 2、记录时间：连续记录 72 小时以上，三通道可以记录 6 天； 3、外壳材料：注模防水 PC 塑料； 4、导联(通道)：12 导联/3 导联 二合一； 5、频率响应：0.05~50HZ； 6、记录方式：全信息无压缩； 7、输入阻抗：$\geq 25M\Omega$； 8、增益：5、10、20、40mm/mv； 9、共模抑制比：$\geq 90dB$； 10、采样率：128-1024 次/秒/通道； 11、显示：LCD 显示文字和波形，支持中、英文； 12、转换精度：12 或 16 位； 13、实时时钟：年、月、日；时、分、秒；	2/台	36000	72000	



			14、数据接口：SD 卡； 15、存储介质：Flash 卡； 16、导联线插头：19 针； 17、导联线：10 芯、5 芯； 18、起搏检测：支持，起搏采样率 32000HZ，独立显示通道，3 通道检测； 19、操作温度：0° C-45° C； 20、存储温度：-10° C-70° C； 21、操作湿度：10%-95%； 22、存储湿度：5%-95%。 二、分析软件功能 1、模板分析功能 1.1 根据病人实际波形逐跳进行模板分类，所以模板数目因人而异，而非固定，确保异常波形疏而不漏，使心律失常分析更加细致准确； 1.2 图形学再分解，可对形态相同，定义不同的心搏进行再分类及定义编辑； 2、智能化室上性早搏分析，具有专业分析工具：医生可根据 N-N 间期比例直方图，配合同步 SVE 事件回顾及心电图条图，根据病人实际波形随时确认并调整提前量，使室上早搏分析更加准确快速； 3、自动及手动房颤房扑分析，具有专业分析工具： 3.1 可用区域划分的方法手动做阵发性房颤及房扑的分析，编辑方便，某一时段出现伪差也可用这种方法编辑； 3.2 采用自动房颤检测功能，提高阵发性房颤编辑的效						
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



			率； 4、起搏器分析功能：可做真正的起搏器分析，根据起搏参数统计起搏失败、输出失败、感知过度、感知失灵。起搏采样率达到2万HZ，独立起搏通道； 5、ST 段高分辨率波形测量功能； 5.1在完成心律失常编辑后，对正常 QRS 波做实时高分辨率波形测量，保证测量的准确性； 5.2测量点可根据波形手动调整，更进一步保证测量的准确性； 6、条图编辑功能：条图编辑非常灵活，人工参与程度很高； 7、事件分析及定义：对传导阻滞及暂停的事件可通过定义 R-R 及 N-N 间期(例如大于 2000ms)，快速统计所有相关事件； 8、提供多种分析工具及测量工具： 8.1心电波形上可实时测量并显示 R-R 间期数值，为医生提供最直接的间期分析； 8.2提供角规测量功能，医生可实时测量任一间期； 9、打印功能：全面支持打印预览，打印网络及光盘刻录系统，彩色打印与纵向即时打印； 10、心电数据管理：holter 数据可输入网络心电信息系统，实现网络共享及无纸化办公； 11、分析时间：单通道分析13 秒，多通道分析30 秒； 12、时序直方图：将 24 小时的 RR 间期直方图，用不同的颜色进行显示，可以选择，任何时刻任意 RR 间期的QRS，进行快速编辑；					
--	--	--	---	--	--	--	--	--



				13、反混淆：二次归类自动反混淆，与图形叠加反混淆； 14、心率趋势图：以时间为横轴，心率值为纵轴，将一段 时间内的 心率数据以曲线的形式呈现出来； 15、时序直方图编辑方法：手动选择指定时间，指定 RR 间期范围内的 QRS，对 QRS 的属性进行编辑； 16、多通道分析：多通道分析，选中的三个通道，即使只有一个通道有QRS，系统也不遗漏； 17、QRS 批量智能插入：对于所有通道都为直线的区域，能够根据智能插值算法，动态批量插入QRS； 18、远程动态心电网络：提供院内动态心电设备互联，院外远程会诊网络系统； 19、心率变异性分析：显示 PR 趋势图； 20、散点图：提供整体散点图反向混沌技术，时间分段散点图技术，分时散点图技术； 21、报告自定义功能：可自定义报告打印项目、页边距、字体、行距、图条打印通道和长度等信息，支持单通道长时间打印； 22、用户管理：支持医生数字签名，支持多医生登陆密码设置，提高安全性； 23、联网功能：可与医院 HIS、PACSS 系统及第三方系统 进行对接，可兼容医院现有动态心电记录盒，能正常采集 医院现有设备数据并进行分析； 三、制造商资质：ISO9001 质量体系认证证书，CFDA、产 品注册检验报告等。				
8	动态血压监	陕西康康盛世	KC-2820	1、测量原理：示波法；	2/台	41000	82000	



测仪	电子科技有限公司	2、结构：主机袖带一体式； 3、压力：范围：0mmHg（0.0kPa）~300mmHg（40.0kPa）；精度：±3mmHg（±0.4kPa）； 4、心率：范围 40bpm~240bpm；精度±2bpm 或±2%取大者； 5、血压： 5.1、收缩压：40mmHg（5.3kPa）~255mmHg（34.0kPa）； 5.2、舒张压：10mmHg（1.3kPa）~195mmHg（26.0kPa）； 5.3、示值重复性：不大于 5mmHg（0.7kPa）； 6、过压保护：不超过 300mmHg（40.0kPa）； 7、超时保护：不超过 180s； 8、测量时间：典型测量时间<30 秒； 9、测量方案：长时动态测量, 科学测量间隔设定, 可灵活调整； 10、外壳防护等级：IP22； 11、电源：内置锂电池，充满一次至少测量 200 次； 12、存储数据：单机存储 999 组测量值； 13、环境条件： 13.1、工作环境：温度：0℃~40℃/湿度：10%~95%（无凝结）； 13.2、储运环境：温度：-20℃~60℃/湿度：≤95%（无凝结）； 14、通讯接口：USB 接口； 15、噪声：不超过 45dB； 16、姿态检测功能：站立/平躺、运动/静止；				
----	----------	--	--	--	--	--



				17、分析软件支持：数据表、散点图、趋势图、血压上升下降曲线、全天分析、日间分析、夜间分析、血压负荷、血压变异系数、夜间血压下降率、血压晨峰比、血压谷/峰值等； 18、其他功能：显示功能、配置更改功能、自动停止测量功能、自动补测功能、语音播报功能。				
9	全自动组织脱水机	孝感市亚光医用电子技术有限公司	ZT-12P	1、遇异常情况及时判断和处理。 2、大屏幕进口中（英）文液晶显示，操作系统使用简便。 3、高集成模块式专控电柜，有效记录控制，使维护售后更为简便。 4、系统可存储20套程序。 5、无外电源状态能记忆性完成所编程序，中间突发性停电不影响组织处理。 6、特有干式加热技术，精确保证蜡缸温度。 7、液缸数量：12个（9个药剂缸，3个医用石蜡缸）。 8、单缸容积$\geq 1200\text{ml}$。 9、处理时间：1-9缸：0~24小时任意设定。10-12缸：0~10小时任意设定。 10、延时开机时间：1-99小时（四天以上）任意设定。 11、液缸保温模式：可实现全加热三段控温。脱水 1~7 缸	1/台	60000	60000	



				0~40℃任意设定。透明 8~9 缸 0~30℃任意设定。石蜡 10~12 缸 0~99℃任意设定。 12、外停电连续工作时间8小时。 13、自动搅拌三次/min。				
10	轮转式切片机	深圳市瑞沃德生命科技股份有限公司	S710	1、半自动轮转切片机：电机驱动进样，手动切片。 2、5 英寸彩色容控触摸屏。 3、具备样本定位系统，配备可视化指针表盘，包含0刻度在内的5种刻度，X/Y轴角度调节8°。 4、有进样提示音、切片提示音、会所提示音设置，提示音可关闭。 5、切片厚度范围：0.5~100μm。 6、修块厚度范围：1~800 μm。 7、样本回缩：0~250 μm，可调。 8、样本头水平进样行程：28mm，垂直进样行程：70mm。 9、具备剩余进样提醒功能：进样距离剩余1mm，启动声音及屏幕弹窗可视信号提醒。 10、机身侧面配备进样旋钮和厚度调节旋钮；进样速度单圈转距 100~3000 μm/s。 11、可自动记录所有操作和报警，所有记录可直接查看。 12、具备半刀修片模式：12~3 点，12~9 点小行程转动手轮完成修片操作。	1/台	80000	80000	



				13、手轮具备双重独立锁定系统，可在最高位点或任意位点锁定。 14、刀架具备红色护手器，保护刀架及操作人员安全。 15、配置二合一刀架可以同时适用于宽刀片和窄刀片。 16、废屑槽为磁吸式可拆卸废屑槽。 17、采用弹力平衡系统。				
11	生物组织摊烤片机	孝感市亚光医用电子技术有限公司	YT-7FB	1、全数字智能化控温，双重控温保护系统，避免温度过高，安全可靠。 2、烤箱内设置多层位烤片槽，可斜插或放入染色架两用。 3、集烘片、摊片、烤片于一体，单片机控制温度。 4、摊片升温：室温~99℃。 5、烤片升温：室温~99℃。 6、烘片升温：室温~99℃。 7、一次烘片：染色架≥三个	1/台	9500	9500	
12	石蜡包埋机	孝感市亚光医用电子技术有限公司	YT-7LF	1、蜡缸容量5 升(可满足500 个组织包埋用量) 2、石蜡缸温度：30℃~80℃任意设定 3、可设定蜡缸、工作台、镊子座、双保温缸室内温度30℃—80℃。 4、包埋机随机小冷台采用高性能压缩机，噪音小，可靠，可随时冷冻包埋好的组织。 5、冷冻部分单独冷台温度设置：0~-40℃任意预置。	1/套	31000	31000	



				6、可预设一个星期内自动开关机时间，随意可编程包埋工作开始及结束时间； 7、包埋机双保温缸尺寸248× 152×60mm，可干烧。 8、包埋台冷光无影照明，光线柔和、浅晰、节能、保护视力。 9、具备包埋镊子孔加热功能，专利设计，对残蜡清除更方便。 10、包埋机带有回蜡槽，方便随时清理。 11、包埋机出蜡流量可手控软接触开关、脚踏开关两种，有效控制石蜡分配。 12、包埋机蜡缸采用双重过热保护，二级过滤设计。 13、包埋机具备：组织存储槽、包埋模具存储槽、工作区及蜡缸独立控温，具有独立八个控温系统，调节温度范围30℃-80℃，调整精度为1℃。 14、包埋机须随机附带修蜡仪功能				
13	DIP管理系统	海南鹰海医疗信息技术有限公司	V1.0	一、功能需求说明 1、数据管理 1.1、场景配置：系统提供可按场景业务、业务数据进行灵活可组合配置的总接口，与医院 HIS 或病案系统对接 只需对接一个接口即能满足多个业务场景的弹窗警示提醒。同时提供接口场景的配置功能，配置功能内可实现场景名称、场景代码、业务、警示方式、结果解析方式等接口使用场景定义，同时可实现按接口场景警示信息级别配置	1/套	484000	484000	



			是否“强制返回”来防止因严重违规导致误保存，并支持按规则知识类别配置忽略不需要的警示信息。提供场景测试功能，模拟医院信息化业务场景对接口场景进行测试； 1.2、权限管理：实现系统用户、角色、模块的灵活配置管理； 1.3、系统配置：系统支持 Oracle、SQLServer、MySQL 等知名大型数据的无缝对接及数据的动态转抓取，实现系统数据同步、数据处理任务计划、系统全局参数配置等功能； 1.4、运行监控：系统支持查看日志以及审核数据、门诊数据、住院数据、手工导入、作业日志、系统日志、运行日志等功能； 1.5、医院目录维护：用于医院药品、服务、耗材、诊断等相关基础目录数据的查询与录入工作； 1.6、医保目录维护：系统支持导入本地医保经办系统或医院 HIS 内医保局发布的药品目录、服务目录、耗材目录等医保基础数据； 1.7、目录对照智能检测：支持一键对医院药品、服务、耗材、诊断和手术编码比对的智能检查功能，对比对疑似的编码进行警示，避免目录比对错误造成的医保违规； 1.8、药品说明书：用于药品说明书的在线查询，便于临床医生进行查找； 1.9、目录比对推荐：支持本地医保目录的药品、服务、耗材、诊断和手术等未与国家医保比对或比对有错误的项目，系统自动推荐比对准确率较高的医保目录； 1.10、编码转换查询：系统支持国临版 2.0 与医保版的所 有				
--	--	--	--	--	--	--	--



			版本的比对关系查询，包括 ICD10 诊断编码、ICD9 手术操作编码等； 1.11、基础目录生成：通过任务计划自动生成医院院内目录数据信息，包括药品、医疗服务、耗材、ICD10 诊断和 ICD9 操作等目录信息； 2、院内知识管理 2.1、图形化规则设计器：系统支持灵活的图形化流程设计工具，非 IT 研发人员参与医保政策审核、病案首页质控、结算清单质控的规则设计，并支持规则设计的实时验证。提升规则设计的灵活性和高效性。并支持规则的新增、删除和修改功能； 2.2、医保审核规则管理：使用图形化规则设计器实现实现医保政策审核规则的创建、维护、升级； 2.3、病案质控规则管理：使用图形化规则设计器实现病案首页规则的查看、维护、配置等； 2.4、结算清单质控规则管理：使用图形化规则设计器实现病案首页规则的查看、维护、配置等； 2.5、分析主题管理：使用国产自研的医疗数据可视化 BI 分析工具实现分析数据库的配置管理及院内分析主题的创建、修改； 2.6、DRG/DIP 分组器管理：实现全面完善的院内 DRG/DIP 管理功能，包括分组器配置、付费标准维护、DRG/DIP 目录查询、病例分组结果查询、特例单议病例统计等，具体功能如下： 2.6.1、DRG/DIP 分组器配置：系统具有本地预设的 DRG/DIP 分组器，并可根据地区医保分组方案的发布动态升级分组器				
--	--	--	---	--	--	--	--

			。 2.6.2、DRG/DIP 目录查询：可用于查询 DRG/DIP 分组目录内容、各分组内诊断与手术编码范围及入组条件；同时可支持手动输入诊断、手术信息，自主查询当前信息的预分组结果。 2.6.3、DRG/DIP 付费标准维护：用于付费标准的批量导入或单条维护、付费标准信息修改、付费单位设置维护、历史付费单位查询。特例单议等特殊结算参数设置。系统支持根据当地区域医保公布的DRG/DIP付费标准，进行动态维护。支持权重费率法、分值点值法等多种付费方案的维护功能。支持按年度进行付费标准的查询、修改及删除等功能。 2.6.4、病例分组结果查询：按时间、科室、医生等多角度查询病例预分组情况，提供医院对账、查询使用。系统支持未入组病例查询、高倍率病例组查询、低倍率病例组查询等功能； 2.7、知识管理中心平台：提供独立部署的知识管理中心平台，专业医学团队负责实现海量权威、覆盖全面的医保政策审核规则、病案/结算清单质控规则、DRG/DIP 分组器、分析主题集案例库等知识库维护。支持规则知识、应用数据、应用安装包、应用升级包的在线管理及运用 3、医保政策自审 3.1、医保目录政策规则库：系统包括国家医保局发布的药品目录规则库、服务内涵规则库、国家飞检规则库和本地医保限制性规则库等； 3.2、事中违规警示：实现事中医保违规警示接口，可对接				
--	--	--	---	--	--	--	--



			实现HIS 系统内门诊开具处方、住院医生开具医嘱、挂账结算等场景对收费明细、住院病例的医保违规提醒。首先，系统支持医生在开电子处方时，进行实时医保违规校验质控，弹框提醒医生违规风险，防止医保违规发生；另外，系统支持护士在医嘱计费单时，进行实时医保违规校验质控，弹框提醒护士违规风险，防止医保违规发生； 3.3、门诊实时监控查询：系统支持门诊处方的实时医保违规监管病例的查询； 3.4、住院实时监控查询：系统支持住院病例处方和计费审核的实时医保违规监管病例的查询及警示； 3.5、医保政策违规评估：系统支持按照病区、科室、医生等多个角度，按月度分析医生违规的类型、病例数、设计金额等违规风险等问题。为医保违规考核评估提供数据支撑； 4、病案首页质控 4.1、病案首页质控规则库：系统支持动态创建病案首页质控规则，并可实施进行规则调整、优化和数据验证，确保规则准确性；其次，系统中应基于国家临床病案首页管理相关规范，集成完整性规则、规范性规则和一致性规则，规则库中应包括重点包括诊断与手术、诊断与手术MDC、诊断与用药、诊断与病理、诊断与服务、手术与服务、诊断与基本信息（年龄、性别等）、手术与基本信息（年龄、性别等）等诊断与手术编码的审核；第三，可根据不同规则的违规类型设置不同分数，用于对病案首页的评分； 4.2、病案首页质控：系统支持对医院病案首页数据进行动态质控，支持病案首页编辑及实时质控，并按照国家卫				
--	--	--	--	--	--	--	--



				健委发布的病案首页评分办法进行评分并进行等级评价。质控分为诊断和手术编码质控、基本信息质控、诊疗信息质控、费用信息质控等多项质控内容的不同展示； 4.3、病案首页预分组：系统支持病案首页预分组功能，通过分组器对病案首页进行预分组，并支持实时修改诊断和手术操作编码等信息实现实时动态分组； 4.4、事中质控警示：支持HIS系统或病案系统对接实现实时预分组功能。实现医生在编辑病案首页信息时，进行实时首页信息质控，弹框提醒质控结果，并对病案首页等级进行显示，提醒医生及时修正。系统支持病案编码员在病案首页质控时，进行实时质控，弹框提醒编码员质控问题，减少编码等错误问题发生，提升病案首页质量； 4.5、病案首页质控跟踪检查：实现对病案首页质控结果信息进行跟踪检查，实现多节点检查； 4.6、病案首页质量评估：支持按照病区、科室、医生等多角度对病案首页质量进行分析和汇总，为质控考核评估提供数据支撑。支持报表的导出及下载等功能； 5、结算清单质控 5.1、结算清单质控规则库：系统支持动态创建结算清单质控规则，并可实施进行规则调整、优化和数据验证，确保规则准确性；其次，系统中应基于国家医保局结算清单管理相关规范，集成完整性规则、规范性规则和一致性规则，规则库中应包括重点包括诊断与手术、诊断与手术MDC、诊断与用药、诊断与病理、诊断与服务、手术与服务、诊断与基本信息（年龄、性别等）、手术与基本信息（年龄、性别等）等诊断与手术编码的审核；第三，可根据				
--	--	--	--	---	--	--	--	--



			不同规则的违规类型设置不同分数，用于对结算清单的评分； 5.2、结算清单质控：实现病历结算清单详情展示及当前结算清单质控结果的警示定位，可手动调整结算清单信息进行重新质控。系统支持将医院住院病例的病案首页转换为医保结算清单的功能；其次，医院结算清单数据进行动态质控，支持结算清单编辑及实时质控，质控分为诊断和手术编码质控、基本信息质控、诊疗信息质控、费用信息质控等多项质控内容的不同展示； 5.3、结算清单预分组：系统支持结算清单预分组功能，通过分组器对结算清单进行预分组，并支持实施修改诊断和手术操作编码等信息实现实时动态分组； 5.4、事中质控警示：支持 HIS 系统或病案系统对接实现实时预分组功能。系统支持医保结算清单质控时，进行实时质控，弹框提醒质控员质控问题，减少编码等错误问题发生，提升医保结算清单质量，DRG/DIP 入组率和入组准确性； 5.5、结算清单质量评估：支持按照病区、科室、医生等多角度对结算清单质量进行分析和汇总，为质控考核评估提供数据支撑。支持报表的导出及下载等功能； 5.6、结算清单上报：系统支持将质控完成的医保结算情况上传至国家医保经办系统中，并可监控医保结算病例上传结算清单数量是否匹配并进行相应的提醒； 6、医保综合分析（Rabse） 6.1、医院盈亏分析：本功能对医院的盈亏（按项目付费与按病种分值付费差值）进行分析，反映医疗机构在新的						
--	--	--	---	--	--	--	--	--	--



				付费方式下的盈亏情况； 6.2、病案盈亏分析：本功能可对病组的盈亏情况(与原先按项目付费进行比较)进行预测，帮助医院在医保支付前预估出各病组的费用盈亏，主要包括病组名称、人次、病组分值付费支付平均、原项目平均支付、盈亏占比；根据DRG/DIP付费标准核算质控效益； 6.3、病案质控分析：提供灵活的统计分析功能，通过选定时间范围内，全院科室、校验规则等条件进行提取，分析医院病案总体情况和趋势变化，为医院对DRG/DIP结算清单填报中存在的问题进行针对性地改善和提供数据依据，提供医院DRG/DIP质控相关的工作量统计及效益分析，对病案的质控情况进行统计； 6.4、医院病组分析：本功能对所选范围内我院的分组情况进行分析展示，主要内容包括年份、病组编码、例均费用、支付标准、平均住院天数(天)、标准住院天数(天)、比例、抽取病案。从最关键指标(分别为CMI、人数、费用)进行分析，展示靠前的前十项，帮助医院了解自己的优势病种、缺失专业等； 6.5、医院效率分析：本功能对所选范围内全院服务能效情况进行分析展示，主要内容包括年份、病例数、平均住院日、标杆值平均住院日、次均费用、标杆值次均费用。其中针对平均住院日和次均费用系统自动与标杆值进行对比； 6.6、医院安全分析：本功能以大数据为基础，对每个病组赋予风险等级，通过该功能，可查看各风险级别的病人情况，其中最有价值的是查看低风险、中低风险死亡组的				
--	--	--	--	--	--	--	--	--



			是否出现死亡,若出现死亡,医院则需高度重视次病例,排查是否在医疗救治过程中存在偏差,总结经验、不断提高医疗安全; 6.7、医院手术分析:该功能对各科室的手术级别和人次进行统计,并提供同期手术相关数据进行对比分析; 6.8、重大疾病分析:本功能对国家规定的重大疾病进行重点统计分析,包括对重大疾病收治人数以及各科室收治重大疾病患者人数进行统计,并对其费用结构进行统计; 6.9、医院科室对比分析:本功能从产能、效率、安全这三个维度对科室进行分析,并通过病组绩效评分算法模型对院内科室进行综合得分计算,为科室绩效评价提供参考; 6.10、医院医生分析:本功能以病组绩效评分算法模型为基础,对院内的医生进行得分、排名分析,主要参考指标为该医生的产能、效率、安全,并对排名靠后的十名医生进行展示,且可对不同层级的医生进行分析,包括住院医师、主治医师、科主任等。同时为医生绩效评价提供参考。 7、临床医生助手 7.1、医生助手接口。首先,系统支持医生在开电子处方时,进行实时医保违规校验质控,弹框提醒医生违规风险,防止医保违规发生;其次,医生在编辑病案首页信息时,进行实时首页信息质控,弹框提醒质控结果,并对病案首页等级进行显示,提醒医生及时修正;第三,医生在出院或病例治疗过程中可实时进行入组提醒。 7.2、护士助手接口。系统支持护士在医嘱计费单时,进行实时医保违规校验质控,弹框提醒护士违规风险,防止				
--	--	--	--	--	--	--	--



		医保违规发生。 7.3、编码员助手接口。系统支持病案编码员在病案首页质控时,进行实时质控,弹框提醒编码员质控问题,减少编码等错误问题发生,提升病案首页质量。 7.4、医保清单助手接口。系统支持医保结算清单质控时,进行实时质控,弹框提醒质控员质控问题,减少编码等错误问题发生,提升医保结算清单质量,DIP入组率和入组准确性 二、系统需求 为了满足功能需求,系统建设需使用合理的管理体系、技术架构、数据管理工具,以满足医保管理的自动化、流程化、智能化需求。 2.1 管理方式 系统建设需采用知识管理的方式构建,实现医保政策违规规则、结算清单质控规则、结算清单质控规则、DRG/DIP分组器、分析主题等规则的知识化管理及应用。可实现这些知识的可维护、可继承、智能化。 2.2 管理工具 使用智能化的工具对医院医保政策、质控规则、DRG/DIP分组器、分析主题等知识进行高效管理,具体要求如下: 2.2.1、可视化的规则设计器:对医保违规规则知识通过国产自研可视化的规则设计器进行创建及维护,可实现实时的验证分析、灵活调整。审核规则的设计通过设计器可进行实时的新增、调整,并实现实时验证,无需软件开发人员介入。规则的判断逻辑涵盖医院业务基本属性,如就诊信息、收费明细、诊断信息、手术信息等。				
--	--	--	--	--	--	--



			2.2.2、可视化数据分析BI：对于数据分析主题采用可视化的BI设计器来进行管理，数据分析需采用国产自研内存列式数据库来实现，保证分析速度达到亿级数据分析秒级响应。数据模型分析需采用业务数据原型，而非二次表模式，保证分析灵活性及实现即席分析。 2.2.3、智能AI算法：采用国产自研机器学习算法构造诊疗行为标准模型。通过数据可视化直观呈现诊疗行为画像，高效识别费用超标、低编高套、异常就诊等不合理诊疗行为。基于机器学习聚类算法的大数据模型画像分析工具，直观展示医疗行为画像。帮助医院分析病种的治疗行为分布形态。						
合计人民币（大写）：叁佰叁拾肆万玖仟元（¥3,349,000.00元）									

