|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **饱和吸氧设备采购清单及采购需求** | | | | | | |
| 序号 | 名称及规格 | 数量 | 单位 | 预算单价（元） | 预算金额（元） | 备注 |
| 1 | 氧吧控制系统：额定电压≥220V，可控制终端数量≥6位 | 1 | 套 | 40000 | 40000 |  |
| 2 | 氧吧装具盒：铁质，高度≥40cm | 8 | 个 | 11000 | 88000 |  |
| 3 | 膜盒压力表0～40mbar | 1 | 块 | 1260 | 1260 |  |
| 4 | 氧气压力表 测量范围0-2.5Mpa | 1 | 块 | 860 | 860 |  |
| 5 | 定时器 定时范围≥30min | 16 | 个 | 650 | 10400 |  |
| 6 | 紫铜管 φ19×1.5、φ38×2、φ8×1、φ6×1 | 72 | 米 | 90 | 6480 |  |
| 7 | 湿化器：湿化瓶容积≥100ml | 2 | 个 | 4500 | 9000 |  |
| 8 | 温度仪（CH-6） | 1 | 台 | 500 | 500 |  |
| 9 | 数字智能测氧仪（ML-IA） | 1 | 台 | 8000 | 8000 |  |
| 10 | 微阻力呼吸调节器（WZ-1） | 8 | 个 | 950 | 7600 |  |
| 11 | 流量计GY800-10 | 8 | 套 | 600 | 4800 |  |
| 12 | 呼吸面罩 | 8 | 个 | 100 | 800 |  |
| 13 | 工频离心风机 | 1 | 台 | 3800 | 3800 |  |
| 14 | 电气隔离装置 | 1 | 套 | 2000 | 2000 |  |
| 15 | 沙发：单人软座，宽度≥60cm | 8 | 套 | 2700 | 21600 |  |
| 16 | 安装辅材 | 1 |  |  | 54900 |  |
| 合计： | | | | | 260000 |  |
| **采购需求** | | | | | | |
| 项目概况：寿县县医院饱和氧用房面积40㎡，采购8套饱和氧吸氧装置，具体参数如下： | | | | | | |
| 1 | 室内照度≥100Lax。 | | | | | |
| 2 | 供氧治疗时氧压力表指针摆幅≤0.05MR | | | | | |
| 3 | 室内噪音≤60dB | | | | | |
| 4 | 供氧系统泄漏率≤0.5%/h | | | | | |
| 5 | 供氧压力给定值为 0.4MPa---0. 45MPa | | | | | |
| 6 | 投标人应保证其提供的货物是全新的，未使用过的，符合设计规定的质量、规格、性能要求，并投照国家相关专业标准检验的合格产品 | | | | | |
| 7 | 质保期≥2年 | | | | | |