

徐州市东方人民医院儿童版生物反馈治疗仪项目前期调研公告
(招标编号: /)

项目所在地区: 江苏省徐州市市辖区

一、招标条件

本徐州市东方人民医院儿童版生物反馈治疗仪项目已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源为其他资金:35万元, 招标人为徐州市东方人民医院。本项目已具备招标条件, 现招标方式为其他。

二、项目概况和招标范围

规模: 为了保证门诊儿童青少年患者的康复需求, 需购置儿童版生物反馈治疗仪, 该设备包括: 计算机(含软件)、信号采集器、团体无线接收器、USB连接线, 现就此事发布调研公告, 诚邀具备设备资质的公司参与。

范围: 本招标项目划分为1个标段, 本次招标为其中的:

徐州市东方人民医院儿童版生物反馈治疗仪项目

三、投标人资格要求

徐州市东方人民医院儿童版生物反馈治疗仪项目:

1. 拥有良好的市场口碑和服务记录
2. 能提供可靠的技术支持和售后服务
3. 具备医疗器械注册证

本项目不 允许联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间: 2024-11-15 09:00到2024-11-22 17:00

获取方式: 1. 报名时间: 2024年11月15日9:00 至 2024 年11 月22日17: 00 2. 报名方式: 网上报名 3. 所需资料: (1) 功能清单(列明标配、选配) (2) 公司特点及优势, 与其他公司对比情况(服务项目、占有率、价格等) (3) 营业执照副本、医疗器械经营资质、销售授权书、业务人员授权(复印件) (4) 产品彩页 (5) 产品介绍PPT (6) 公司、联系人、电话、邮箱相关信息 将以上内容放置一个文件压缩包, 作为附件在会前发送至邮箱: 214534414@qq.com , 如缺少相关资料, 将无法参会, 邮件命名要求: 项目名称(参加项目名称)+公司名称+联系人电话。

五、投标文件的递交

递交截止时间: 2024-11-23 09:00

递交方式: 网上报名

六、开标时间及地点

开标时间：2024-11-23 09:00

开标地点：本项目无具体开标时间，以报名时间为准，调研会的时间和地点另行通知。

七、其他

为了保证门诊儿童青少年患者的康复需求，需购置儿童版生物反馈治疗仪，该设备包括：计算机（含软件）、信号采集器、团体无线接收器、USB连接线，现就此事发布调研公告，诚邀具备设备资质的公司参与。

调研内容：

儿童版生物反馈治疗仪

二、技术参数：

1. 适用于多动症、情绪障碍训练的生物反馈治疗。
2. 有医疗器械注册证，符合国家医药行业YY0903-2013《脑电生物反馈仪》标准。
3. 主要由信号采集器、生物反馈仪软件、信号接收器组成。其中信号采集器包含表面肌电传感器、重复性脉搏血氧饱和度探头、脑电传感器三部分。
 4. 信号采集器
 - 4.1 与患者接触的材料原发性刺激反应极轻微，无致敏性，细胞毒性分级为0级、无细胞毒性作用；
 - 4.2 保证患者在临床治疗过程中安全可靠，传感器不允许带线缆；
 - 4.3 采用无线传输方式技术，可实现1个团体处理器对应多人信号采集器；信号采集器和信号接收器相距10米时，无线传输丢包率小于3%（需附检验报告）；
 - 4.4 实时采集脑电、肌电等生理信号，AD采样位数 $\geq 24\text{bit}$ ，AD采样率 $\geq 2000\text{Hz}$ ；脑电信号共模抑制比：各通道不小于100dB，噪声电平：不大于 $2\mu\text{V}$ （需提供证明材料）；
 - 4.5 信号采集具备状态指示灯，可随放松/注意集中指数变化呈现不同状态颜色；具备耳畔提示音功能，一对一干预患者（需提供证明材料）。
 5. 信号匹配：采用无线连接，头带采集器支持通过蓝牙与训练端连接。
 6. 集中管理端可实现患者档案管理、报告查看与打印、每台训练终端状态监控与数据监测、治疗方案推送等。
7. 治疗方案
 - 7.1 提供静息评估对患者心理状态和生理状态进行评估。
 - 7.2 提供呼吸放松治疗、松弛治疗、暗示治疗、音乐治疗、注意力治疗/训练等对用户进行心理干预与治疗。
 - 7.3 脑电参数可进行单独反馈，具备不同疾病/亚型个体化及团体的脑电生物反馈治疗方案。
 - 7.4 可针对 α 、 β 、SMR、 θ 、 δ 、TBR等多类型脑电波进行单一及组合训练。
 - 7.5 提供纯反馈式、互动操作式等多类反馈训练，增加患者治疗趣味性与参与度。
 - 7.6 提供用于辅助诊断并分型儿童多动症的视觉/听觉/视听觉组合功能的持续性操作测试：IVA-CPT视听整合连续测试软件（提供计算机软件著作权登记证书）
 - 7.7 任一训练终端均可支持独立个体式训练，多个训练终端可支持同时进行不同训练方案，互不干扰。（提供证明）

8. 报告模式：治疗报告由评估、治疗、训练项目构成，包括脑电、心率变异性、肌电数据。

三、参与条件：

1. 拥有良好的市场口碑和服务记录
2. 能提供可靠的技术支持和售后服务
3. 具备医疗器械注册证

四、报名时间、报名方法及联系人

1. 报名时间：2024年11月15日9:00 至 2024 年11 月22日17: 00

2. 报名方法：网上报名

3. 所需资料：

- (1) 功能清单（列明标配、选配）
- (2) 公司特点及优势，与其他公司对比情况（服务项目、占有率、价格等）
- (3) 营业执照副本、医疗器械经营资质、销售授权书、业务人员授权（复印件）
- (4) 产品彩页
- (5) 产品介绍PPT
- (6) 公司、联系人、电话、邮箱相关信息

将以上内容放置一个文件压缩包，作为附件在会前发送至邮箱：214534414@qq.com ，如缺少相关资料，将无法参会，邮件命名要求：项目名称（参加项目名称）+公司名称+联系人电话。

4、调研会的时间和地点另行通知。

5、联系人：岳老师

6、联系电话：0516-61660020

感谢您的参与、支持和配合。

八、监督部门

本招标项目的监督部门为/。

九、联系方式

招 标 人： 徐州市东方人民医院
地 址： 徐州市云龙区东甸子铜山路379号
联 系 人： 岳老师
电 话： 0516-61660020
电 子 邮 件： 214534414@qq.com

招 标 代 理 机 构： 江苏富邦工程造价咨询有限公司
地 址： 徐州市云龙区解放路以西，汉园宾馆南侧文峰大厦1幢1单元
1702号

联 系 人： 郭锦涛
电 话： 18120021297
电 子 邮 件： /

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）郭锦涛（签名）

招标人或其招标代理机构：_____（盖章）